

年 月 日

盛岡市保健所長 様

住所

氏名

確認の状況報告書（年 月分）

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第16条第7項の規定により、次のとおり報告します。

食鳥 処理 実施 月日	種類	食鳥 処理 羽数	基準 適合 食鳥 羽数	基準に不適 合の食鳥		法第19条に基づく措置の状況						
						生体の状況による措置			食鳥とたいの体表・食鳥中抜きとたい（内臓、体壁の内側面）の状況による措置			
						とさつ禁止 羽数	食鳥の廃棄 羽数	食用除外の 措置羽数	全部廃棄羽数 （食用除外）	部分廃棄羽数 （食用除外）	一の臓器のみの廃棄羽数 （食用除外）	内臓全部廃棄羽数 （食用除外）
合計												