

年 月 日

盛岡市保健所長 様

住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名）

確認規程廃止届

年 月 日付け盛岡市指令 第 号で認定された確認規程を廃止したいので、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8項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 食鳥処理場の名称及び所在地
- 2 廃止しようとする年月日
- 3 廃止する理由

備考 確認規程認定証を添付してください。