

第9号様式（第3条関係）

食鳥処理衛生管理者配置（変更）届出書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

届出者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、名
称及び代表者の氏名〕

電話番号

食鳥処理衛生管理者を配置（変更）したので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第12条第6項の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

食鳥処理場	名 称	
	所在地	
食鳥処理事業許可の 年月日及び番号		年 月 日 第 号
食鳥処理 衛生管理者	氏 名	
	住 所	
	生年月日	年 月 日
	当 該 資 格	法第12条第5項 (第1号・第2号・第3号・第4号) に該当
配置(変更)の年月日		年 月 日
※ 備 考		

注 ※印のある欄は、変更届の場合に変更前の食鳥処理衛生管理者の氏名及び住所を記入すること。

関係書類 食鳥処理衛生管理者の資格を証する書面