

様式第5号（第5条）

食鳥処理衛生管理者配置（変更）届

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者名〕

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、次のとおり届け出ます。

食鳥処理場の名称					
食鳥処理場の所在地					
氏 名		生年月日		資 格	
住 所		配置（解任）年月日			
氏 名		生年月日		資 格	
住 所		配置（解任）年月日			
氏 名		生年月日		資 格	
住 所		配置（解任）年月日			

備 考

資格の欄には法第12条第5項各号に掲げる資格を記載してください。

添付書類

食鳥処理衛生管理者の資格を証する書面の写し