

と畜検査申請書

年 月 日

愛知県知事

(愛知県食品衛生検査所長) 殿

住 所
氏 名 印

(名称及び
代表者氏名) 年 月 日生

下記のとおり、と畜の検査をしてください。

記

- 1 とさつ又は解体しようとする年月日
- 2 とさつ又は解体しようとする場所
- 3 検査を受けようとする獣畜

獣畜の 番 号	種類	品種	性別	年齢 推定 年齢	特 徴	産地	出荷地	生体量	備考	病歴の 有無	動物用医薬 品等の使用 の有無
										有・無	有・無
										有・無	有・無
										有・無	有・無

- 4 獣畜をと畜場以外の場所でとさつした理由、日時及び場所（と畜場法第13条第1項第2号又は第3号の規定により、とさつした獣畜を解体しようとする場合）

(添付書類)

- 1 と畜場法施行規則第15条第2項に規定する死亡診断書又は死体検案書（と畜場法第13条第1項第3号の規定により、とさつした獣畜を解体しようとする場合）
- 2 許可書の写し（と畜場法施行令第4条第2号の規定により、許可を受けて獣畜をとさつしようとする場合）

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
 - 2 この様式は、検査を受けようとする獣畜が牛以外の獣畜である場合に使用すること。
 - 3 申請者の押印は、氏名を自署する場合にあつては省略することができる。
 - 4 病歴の有無の欄及び動物用医薬品等の使用の有無の欄は、該当するものを○で囲み、有の場合は、その状況等について詳細が分かる書類を添付すること。

と畜検査申請書

年 月 日

愛知県知事

(愛知県食品衛生検査所長) 殿

住 所
氏 名 印

(名称及び
代表者氏名) 年 月 日生

下記のとおり、と畜の検査をしてください。

記

- 1 とさつ又は解体しようとする年月日
- 2 とさつ又は解体しようとする場所
- 3 検査を受けようとする牛

牛の 番号	品 種	性 別	月 齢	出生の 年月日	特 徴	産 地	出荷地	個 体 識 別 番号	生体量	備 考	病 歴 の 有無	動物用医薬 品等の使用 の有無
											有・無	有・無
											有・無	有・無
											有・無	有・無

4 牛をと畜場以外の場所でとさつした理由、日時及び場所（と畜場法第13条第1項第2号又は第3号の規定により、とさつした牛を解体しようとする場合）

(添付書類)

- 1 と畜場法施行規則第15条第2項に規定する死亡診断書又は死体検案書（と畜場法第13条第1項第3号の規定により、とさつした牛を解体しようとする場合）
- 2 許可書の写し（と畜場法施行令第4条第2号の規定により、許可を受けて牛をとさつしようとする場合）

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
 - 2 この様式は、検査を受けようとする獣畜が牛である場合に使用すること。
 - 3 申請者の押印は、氏名を自署する場合にあつては省略することができる。
 - 4 個体識別番号の欄は、牛の個体識別のための情報の管理及び伝達に関する特別措置法（平成15年法律第72号）第2条第1項に規定する個体識別番号を記入すること。
 - 5 病歴の有無の欄及び動物用医薬品等の使用の有無の欄は、該当するものを○で囲み、有の場合は、その状況等について詳細が分かる書類を添付すること。