様式第12号（その１）（第12条関係）

|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　（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　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。