年　　月　　日

滋賀県食肉衛生検査所長　殿

申請者 住　　所

（法人の所在地）

氏　　名

（法人名、代表者氏名）

 電話番号

 E-mail

食 肉 検 査 申 請 書

輸出食肉につき、 検査を受けたいので下記のとおり申請いたします。

記

（１）　獣畜の種類 牛（　　　　　　　）

（２）　と畜場及び食肉処理場の名称 滋賀食肉センター（S-1）

（３）　と畜（さつ）しようとする年月日 　　　年　月　日

（４）　と畜（さつ）頭数 　　頭

（５）　個体情報（個体識別番号、月齢、生産者氏名、輸出先国）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 個体識別番号 | シンガポール、台湾に輸出する場合のみ記載 | 輸出先国 |
| 月齢 | 生産者氏名 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |