第１４号様式（第１２条関係）

年　　月　　日

大田区保健所長　　様

住　所
届　出　者
氏　名

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名）

確認状況報告書（　　年　　月分）

食鳥処理を行いその状況を確認したので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第１６条第７項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　食鳥処理場の名称

２　食鳥処理場の所在地

３　食鳥の処理状況　　別紙のとおり

日＼区分	処理した食鳥		基準に適合した食鳥		基準に適合しなかった食鳥			
	種類	羽数	種類	羽数	種類	羽数	理由	措置内容

〔別添〕

確　認　結　果　記　録　月　報

食鳥処理場 住　　所：

氏名又は名称：

記 録 責 任 者 氏 名：

年　　月分

処理をした食鳥の種類（鶏・あひる・七面鳥）		月日 / 措置内容	1（　）	2（　）	3（　）	4（　）	5（　）	6（　）	7（　）	8（　）	9（　）	10（　）	11（　）	12（　）	13（　）	14（　）	15（　）	16（　）
処理をした（確認をした）羽数																		
基準に適合しない理由と措置	生体の状況が基準に不適合	廃棄																
	体表の状況が基準に不適合	全部廃棄																
		一部廃棄																
	体壁の内側面の状況が基準に不適合	廃棄																
	内臓の状況が基準に不適合	当該臓器のみ廃棄																
		内臓全部廃棄																
廃棄羽数の合計		全部廃棄																
		一部廃棄																
基準に適合した食鳥の羽数																		

処理をした食鳥の種類（鶏・あひる・七面鳥）		月日 / 措置内容	17（　）	18（　）	19（　）	20（　）	21（　）	22（　）	23（　）	24（　）	25（　）	26（　）	27（　）	28（　）	29（　）	30（　）	31（　）	計
処理をした〔確認をした〕羽数																		
基準に適合しない理由と措置	生体の状況が基準に不適合	廃棄																
	体表の状況が基準に不適合	全部廃棄																
		一部廃棄																
	体壁の内側面の状況が基準に不適合	廃棄																
	内臓の状況が基準に不適合	当該臓器のみ廃棄																
		内臓全部廃棄																
廃棄羽数の合計		全部廃棄																
		一部廃棄																
基準に適合した食鳥の羽数																		