第５-６号様式（第７の６の(２)関係）

みえジビエフードシステム登録申請調書（みえジビエ解体処理者）

１　申請者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-MAIL |  | | |
| 解体処理を  行う施設 | 施設名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 受け入れする個体の主な  捕獲地域 | 狩　猟 | ※市町、大字等できるだけ捕獲行為を行う具体的区域を全て記入すること。 | | |
| 有害駆除 | ※市町、大字等できるだけ捕獲行為を行う具体的区域を全て記入すること。 | | |
| 食品衛生責任者講習会受講 | 受講年月日 |  | | |
| 受講管轄  保健所 |  | | |
| 登録講習会  受講年月日 | 受講年月日 |  | | | |
| 受講場所名 |  | | | |

（規格Ａ４版）