

様式第1号（第5条関係）

生食用食肉取扱施設開始届出書

年 月 日

明石市長 様

届出者 住 所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）
（営業者）

フリガナ
氏 名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

電話番号（ ） —

明石市生食用食肉取扱指導要綱第5条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

営業所の所在地	電話番号（ ） —
フリガナ 営業所の名称 （屋号又は商号）	
営業の種類	飲食店営業 ・ 食肉販売業 ・ 食肉処理業
許可年月日・許可指令番号	
取扱区分	加工 ・ 調理 ・ 提供販売 牛ユッケ ・ 牛刺し ・ 牛タタキ ・ タルタルステーキ 容器ごと包装された加熱殺菌済みの生食用食肉 その他（ ）
取扱開始年月日	
加工者 （加熱殺菌済みの生食用食肉を取り扱う場合）	住所
	氏名