第１号様式

年　　月　　日

岐阜県飛騨食肉衛生検査所長　様

申請者　　住　所

フリガナ
氏　名　　印

連絡先（TEL）　　－　　－

病畜等のと畜検査結果情報提供事業登録申請書

岐阜県飛騨食肉衛生検査所病畜等のと畜検査情報提供事業実施要領第２条の規定に基づき、と畜検査結果の情報提供を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、提供されたデータについては、同要領第７条（守秘義務）の規定を遵守します。

記

１　情報提供先獣医師

申請者に同じ

２　情報提供の方法　（いずれかをチェックをし、必要事項をご記入ください。）

□　ＦＡＸ（ＦＡＸ番号：　　－　　－　　）

□　電子メール　（アドレス：　　）