年 月 日 品川区保健所長 あて 郵便番号 住 所 卵選別包装業者 電話番号 フリガナ 氏 名 年 月 日生 法人の場合は、その名称、主たる 事務所の所在地及び代表者の氏名 卵選別包装業者営業開始届 下記のとおり卵選別包装業者として営業を開始したので、食品製造業等取締条例第5条の 5第1項の規定により届け出ます。 記 営業所の所在地 営業所の名称等 営業を開始した年月日 年 月 日 添付書類 施設の平面図 収 受 卵選別包装業者営業開始届済 印

卵選別包装施設状況票

施 設 の 区 分	1 養鶏場 2 専業卵選別包装施設 3 卵卸売業 4 その他()
1日の平均取扱量	個/日 又は 洗卵工程 kg/日 2 無
検 卵 方 法	1 透過光線 2 目視 3 その他()