

令和 年 月 日

富山県食肉検査所長 へ

申請者名 _____

食肉衛生検査情報提供サービス利用願

獣畜の疾病状況等、と畜検査結果等を把握し、今後の生産性の向上と安全な食肉の供給を図ることを目的に、と畜検査及び動物用医薬品残留検査情報の提供をお願いします。

記

農場名		
検査期間	令和 年度分	
連絡先	() —	
	緊急時（携帯電話等）() —	
お知らせ方法 (希望する方法に ○をつけて下さい)	記入欄	方 法
		手 渡 し (生体検査時にお渡しします。)
		F A X (FAX番号)
と畜検査結果の 提供頻度・集計単位		週 1 回・週単位データ提供を希望
<u>豚生産者のみ記入</u> <u>牛は月 1 回提供のみです</u> (希望する欄に ○をつけて下さい)		月 1 回提供を希望