

関係各位

公益財団法人新潟ミートプラント  
新潟市食肉衛生検査所

と殺解体・病畜と殺解体申込書の取り扱いについて（お願い）

日頃より、新潟市食肉センターをご利用いただき厚くお礼申し上げます。

さて、新潟市食肉センターでは、家畜を搬入された際、生体受付にて申込書を都度ご記入いただき、この内容を基に検査並びに、と殺解体業務を行っております。この度、家畜伝染病などの発生時に的確な初動対応を行う目的から、下記のとおり、申込書に搬入車両の番号及び、搬入時刻をご記入していただくこととなりました。つきましては、関係者の方々へのご周知をよろしくお願いいたします。

記

・申込時、新たにご記入いただく事項

備考欄中の車番記入枠に搬入車両の標識番号4桁数字をご記入願います。詳細につきましては、別紙「と殺解体・病畜と殺解体申込記入例」をご参照願います。

・申込書のご記入に関して引き続きお願いする事項

申込書にご記入いただく事項は、生体の受入れ・検査、枝肉に加工する際に大変重要なものですが、近年適切にご記入いただいていない事例が多々見受けられます。

尚、申込書にご記入漏れなどが認められた際、と殺ができなくなることもありますので、ご注意くださいようお願いいたします。

以上

お問い合わせ

新潟市西区中野小屋1631番地  
公益財団法人新潟ミートプラント  
TEL 025-261-2100  
FAX 025-261-0508  
担当 平井、酒井

別紙

と殺解体・病畜と殺解体申込書記入例

No. \_\_\_\_\_

新潟ミートプラント理事長様

平成 年 月 日  
住所  
申込者 氏名  
電話( ) 年 月 日生

⇒ 参考) ①  
⇒ 参考) ②  
⇒ 参考) ③

と殺解体・病畜と殺解体申込書

次のとおり申込みます。(※印欄は記入しないでください。)

種類・特徴・品種	頭数	性別	年齢	係留所 No.	※処理番号 (注1)
豚	肉豚	10	0.5	A - 1	～
	大貫		メス オス		～
牛	和牛		メス オス 去		～
	F 1		メス オス 去		～
	乳牛		メス オス 去		～
その他					～
※とさつ年月日	産地	生産者	病歴・動物用医薬品等の使用状況		
平成 年 月 日	新潟 県 市 町 村	食肉太郎	なし		
備考	車番 ○○-○○				
※単価	※金額	格付	搬入時間		
円	円	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	○○時 ○○分		
上記の申込みについて、支障がないので許可します。					
決裁者	課長	係長	係	※領収日付印	

[今回依頼事項]  
※搬入車両の標識  
番号(ナンバー)の  
4桁数字を申請時に  
ご記入をお願いします。

※搬入時刻も併せて  
ご記入をお願いします。

参考)

・申込者記入欄にご記入していただく内容は次のとおりとなります。  
下記に示しました事項につきましては、と畜場法施行規則第十五条に規定されて  
おりますことを改めてご理解していただきたく、お願い申し上げます。

- ① 申込書提出日
- ② と殺解体希望される事業所の名称、主たる事務所の所在地、代表者の氏名
- ③ 代表者の生年月日、主たる事務所の連絡先