

## と畜証明願

- ・ 申請者
- ・ 畜種
- ・ 頭数 頭
- ・ 処理番号 ~
- ・ と畜年月日 令和 年 月 日

上記のとおり、新潟市食肉センターでと畜したことを証明願います。

令和 年 月 日

住所  
氏名 印

公益財団法人 新潟ミートプラント  
理事長 石井哲也 殿

## と畜証明書

証明番号	
------	--

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

公益財団法人 新潟ミートプラント  
理事長 石井哲也