別紙第３号様式（食鳥処理衛生管理者　第３の３関係）

（登録取消申請書）

文 　書 　番 　号

　　年　　月　　日

東京都知事　殿

（設置者所在地）

（設置者名称）

（代表者氏名）

食鳥処理衛生管理者養成施設の登録取消しについて（申請）

食鳥処理衛生管理者養成施設としての登録の取消しを受けたいので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行令第６条の規定に基づき、関係書類を添えて申請いたします。

１　養成施設の名称及び所在地

２　登録取消しを受けようとする理由

３　登録取消しを受けようとする予定年月日

４　在学中の生徒の措置方法

５　その他参考となるべき事項

理事会の議事録の写し等

※登録取消しを受けようとする日の３か月前までに申請