

# 生食用食肉取扱施設確認証

生食用食肉取扱施設の名称 焼肉●●●● ▲▲店

生食用食肉取扱施設の所在地 白山市馬場2丁目7番地

取 扱 の 内 容 調理

確 認 年 月 日 平成●●年●●月●●日

上記の施設は、生食用食肉取扱施設届出要領第3条の確認を受けた  
生食用食肉取扱施設であることを証する。

平成●●年●●月▲▲日

石川県 ■■ 保健所長 ◆◆ ◆◆ 印

有効期間 年 月 日から  
年 月 末 日まで

生食用食肉取扱業者の氏名 ●● ▲▲  
(法人にあっては、名称)