

(様式1)

年 月 日

岐阜県飛騨食肉衛生検査所長 様

(所属長)

飛騨ミート農業協同組合連合会の施設内作業の視察の受入について

のことについて、下記のとおり、職員を派遣しますので、受入れをお願いします。

なお、派遣する職員は、視察予定日前一週間以内に、特定家畜伝染病(口蹄疫、豚熱など)発生国への入出国の予定のない者であり、視察に当たり、貴所職員の指示に従うとともに、飛騨ミート農業協同組合連合会の業務に支障が生じないよう細心の注意を払う者であることを誓約いたします。

記

視察希望年月日	年 月 日() ~ 年 月 日()
視察を希望する業務	と畜作業の監視・食肉処理作業の監視
視察の目的	・ ・ ・
派遣する職員 (職名・氏名)	
窓口	住 所
	電話番号
	e-mail
	担当者名