年　　月　　日

　　様

同　　意　　書

　私が出荷した獣畜のと畜検査結果を、佐賀県食肉衛生検査所が貴殿へ情報提供することについて、予め同意します。

同　意　者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名(自筆の場合は押印不要) | 印 | 備考 |
| （例）佐賀　太郎 | ㊞ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |