

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	Ⓜ	