

(様式第G-2号)

卵選別包装施設概要書

○申請者名

(フリガナ)		(フリガナ)		(フリガナ)	
氏名又は名称		代表者名		担当者名	

1. 卵選別施設概要

処理能力	
稼働時間	～

2. 混入防止措置

--

※ 表示対象外である加工用卵等や本制度に登録していない農場からの卵が混入しないための防止方法について記載してください。

3. 卵選別包装施設内配置図

--

※ 複数の事業所がある場合は、事業所別に提出してください。