

様式第17号

平成 年 月 日

村山保健所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称  
及び代表者氏名

印

電話番号

### 乳 処 理 報 告 書

食品衛生法の施行に関する規則第20条の規定により、平成 年度分乳処理量を  
下記のとおり報告します。

#### 記

総受乳量 (キロリ ットル)		無殺菌乳 (キロリ ットル)	殺菌乳 (キロリットル)			計	
			62℃~65℃	75℃ 以 上	瞬間		
	特別牛乳						
	牛乳						
	部分脱脂乳						
	加工 乳	乳脂肪 分3% 以上					
		乳脂肪 分3% 未満					
	その他の乳						