様式第１号（第２条関係）

死亡獣畜取扱場外処理許可申請書

年　　月　　日

　　　滋賀県知事　　　　様

申請者　住所

氏名

年　　月　　日生

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名 | 　 |

　　化製場等に関する法律第２条第２項ただし書の規定により許可を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡獣畜取扱場外で処理する理由（詳細に記載すること。） | 　 |
| 死亡獣畜 | 種類 | 品種 | 性別 | 年齢 | その他固体を識別し得る事項 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 処理する場所 | 　 |
| 処理する日時 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　　時 |
| 処理区分および方法 | 　 |

　添付書類

　　１　処理する場所およびその付近200メートル以内の区域の状況を明らかにした図面

　　２　死亡獣畜の死亡診断書または検案書

　　３　その他知事が必要と認める書類

　注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。