ふ 化 業 者 登 録 申 請 書

 　　　 　年 　　月 　　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 氏名又は名称及び代表者氏名

　養鶏振興法第７条第２項の規定により、ふ化業者の登録を受けたいので、下記により申請します。

記

１　氏名及び住所（法人にあっては、その名称、住所並びにその代表者の氏名及び当該業務を執行する役員の氏名）

２　ふ化場の名称及びその所在地

３　ふ化場の施設

（１）ふ卵舎の規模及び構造

（２）ふ卵器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  型　式　名 | 種 卵 収 容 能 力 |  台　　数 |  備　　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（３）消毒用施設

４　ふ化に常時従事する者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  氏　　　名 | 　生　年　月　日 |  経　験　年　数 |  備　　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

５　ふ化場の施設の配置状況

備考　１　氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。

　　　２　ふ化場が２個以上ある場合は、２から５までを別紙としてふ化場ごとに記載すること。

　　　３　４の表の経験の期間の欄には、種卵のふ化に従事した期間を記載すること。