

死亡獣畜取扱場以外の処理許可申請書

年 月 日

千葉県知事 様

申請者

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、その名称、代表者の氏名)
(及び住所並びに主たる事務所の所在地)

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、死亡獣畜取扱場以外の処理許可を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 申請の理由
- 2 死亡獣畜の種類、性別、年齢及び特徴
- 3 死亡原因
- 4 処理しようとする日時及び場所
- 5 処理の方法

注 個人が申請する場合は、申請者の氏名を自署することにより、押印を省略することができます。