

化製場（死亡獣畜取扱場）の構造設備変更届出書

年 月 日

千葉県知事 様

届出者

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3条第2項の規定により、化製場（死亡獣畜取扱場）の構造設備を変更したいので、次のとおり届け出ます。

- 1 化製場（死亡獣畜取扱場）の名称及び所在地
- 2 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 3 変更に係る施設（死亡獣畜の埋却を行う死亡獣畜取扱場にあつては、その区域）の  
構造設備の概要
- 4 変更予定年月日

注 個人が届け出る場合は、押印を省略することができる。