様式第２号（第３条関係）

化 製 場 等 設 置 許 可 申 請 書

年　　月　　日

長野市保健所長　宛

住　所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話）

　　化製場等に関する法律第３条第１項（第８条）の規定による化製場等の設置の許可を

受けたいので申請します。

１　化製場等の名称及び所在地

２　化製場等の区分 化製場、死亡獣畜取扱場、製造施設、貯蔵施設

３　施設の構造設備の概要（埋却を行う死亡獣畜取扱場にあっては、区域の概要）

４　化製場、製造施設及び貯蔵施設にあっては、製品及び取扱原料の種目並びに解体等の方法

添付書類

　１　周囲300メートル以内の見取り図

　２　化製場等の構造設備（埋却を行う死亡獣畜取扱場にあっては、区域）を明らかにした図面