

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
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
氏 名
(法人にあつては、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つては、区域の概要）
- 4 化製場、製造施設及び貯蔵施設にあつては、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つては、区域）を明らかにした図面