様式第8号(第10条関係)

年　　月　　日

　福井県知事　様

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名 |

牛の卵巣のと畜場外持出許可申請書

　下記のとおりと畜場外へ牛の卵巣を持ち出したいので、と畜場法施行令第5条第1項第2号の規定により、下記のとおり申請します。

記

1　と畜場の名称、所在地および連絡先

2　牛の皮の持出しを開始する年月日および期間

3　1日に持出しを行う牛の卵巣の数量の上限および個体識別方法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 持出しを行う者の氏名 | 持出しを行う数量の上限 | 個体識別方法 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4　牛の卵巣の持出しを行う者の氏名、住所および連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 持出しを行う者の氏名 | 住所 | 連絡先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

5　運搬の方法ならびに牛の卵巣の紛失を防止するための措置内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 持出しを行う者の氏名 | 運搬の方法 | 紛失防止措置内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6　持ち出された牛の卵巣を保存する者の氏名、住所および連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 持出しを行う者の氏名 | 保存者の氏名 | 保存者の住所 | 保存者の連絡先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

7　持ち出された牛の卵巣を保存する施設の名称、所在地および連絡先ならびに当該施設における1日当たりの保存可能量

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保存者の氏名 | 保存施設の名称 | 保存施設の所在地 | 保存施設の連絡先 | 保存可能量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

8　その他