様式第1号(第2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 |

死亡獣畜解体(埋却、焼却)許可申請書

　死亡獣畜を解体(埋却、焼却)したいので、許可してくださるよう、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申請します。

1　死亡獣畜の獣畜の別、性別および年齢

2　処理の方法

3　処理の年月日および時刻

4　処理の場所およびその周囲の概要

5　申請の理由