

年 月 日

化 製 場
死亡獣畜取扱場 設置許可申請書
施 設

広島市保健所長 宛

受付印

〒

申 請 者 住 所

(電 話 番 号) (— —) ※押印は不要です。

申 請 者 名 称

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

※ 法人の場合、電話番号は情報公開の対象です。

次のとおり申請します。

化 製 場 等 の 名 称	
化 製 場 等 の 所 在 地	〒 広島市 区
化 製 場 等 の 電 話 番 号	— — ※ 化製場等の電話番号は、情報公開の対象です。 個人の携帯電話番号等を併用している場合はご注意ください。
管 理 者 の 住 所	
管 理 者 の 氏 名	
化 製 場 等 の 別	☐ 化製場 ☐ 死亡獣畜取扱場 ☐ 施設
【化製場又は施設の場合】 製品及び取扱い原料の 種目並びに処理方法	添付書類のとおり
【死亡獣畜取扱場の場合】 業 務 の 別	☐ 解体 ☐ 埋却 ☐ 焼却
化 製 場 等 の 構 造 設 備	添付書類のとおり
人 家 が 密 集 し て い る 場 所 で あ る か 否 か の 別	☐ 該当 ☐ 非該当
飲 料 水 が 汚 染 さ れ る おそれのある場所の有無	☐ 有 ☐ 無
社寺、学校、病院その他の 公衆の利用に供される施設の 区域内及びこれに近接する 地域であるか否かの別	☐ 該当 ☐ 非該当

《添付書類》

- ・申請者が法人の場合は、登記事項証明書（写しでも可）
- ・構造設備を明らかにした平面図
- ・その他保健所長が必要と認める書類