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