様式第１（第１条関係）

|  |
| --- |
| 死亡獣畜取扱場外死亡獣畜解体埋却焼却許可申請書  年　　月　　日  　保健所長　殿  住　　　　所  氏　　　　名  （名称及び代表者氏名）  　下記のとおり、死亡獣畜を 解体埋却焼却 することを許可してください。  記  １　死亡獣畜の種別及び雌雄の別  ２　死亡年月日  ３　死亡獣畜を解体（埋却、焼却）しようとする日時及び場所  ４　死亡獣畜を解体（埋却、焼却）しようとする理由  ５　死亡獣畜を解体しようとするときは、肉、皮、骨、臓器等の処置  （添付書類）  　１　解体（埋却、焼却）しようとする場所の周囲100 メートル以内の状況を明らかにした図面  　２　死亡獣畜に関する獣医師の死亡診断書又は死体検案書 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。