様式第２（第２条関係）

|  |
| --- |
| 化製場死亡獣畜取扱場設置許可申請書年　　月　　日　　愛知県知事　殿住　　　　所　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　（名称及び代表者氏名）　　　　　　　　　 　下記のとおり、化製場死亡獣畜取扱場 を設置することを許可してください。記１　施設（区域）の所在地２　死亡獣畜取扱場にあつては、死亡獣畜の解体、埋却又は焼却のいずれを行うものであるかの別３　施設の構造設備（埋却を行う死亡獣畜取扱場にあつては、区域）の概要４　化製場にあつては、製品及び取扱原料の種目並びに処理方法５　管理者の住所及び氏名（添付書類）　１　施設の配置図　２　施設の構造設備を明らかにした図面　３　施設の周囲100メートル以内の状況を明らかにした図面　４　定款又は寄附行為の写し（法人の場合） |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。