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。