|  |
| --- |
| 蜜 蜂 転 飼 許 可 申 請 書みつばち転飼許可申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日愛知県知事　殿現住所通信連絡場所電話番号氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　下記のとおり転飼したいので許可願いたく養蜂振興法第４条第１項の規定により申請します。記印 |
|  | 転飼しようとする場所 | 左の土地所有者住所氏名 | 最大計画蜂群数 | 転飼期間 | 飼 育 者住所氏名 |  |
|  |  |  | 　月　日から　月　日まで |  |
|  |  |  | 　月　日から　月　日まで |  |
|  |  |  | 　月　日から　月　日まで |  |
| 備考（１）電話番号は、常時連絡ができる携帯電話等が望ましい。（２）転飼しようとする場所は、字、番地まで記入すること。（３）本申請に記載された内容については、蜂群の配置調整又は防疫その他の養蜂の振興に必要な範囲においてのみ利用する。 |

別紙様式３

用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。