

化 製 場 設 置 許 可 申 請 書
死 亡 獣 畜 取 扱 場

年 月 日

いわき市長 様

住所（所在地）

申請者 氏名（名称及び代表者氏名） 印

電話番号

注意 のある欄は、該当する箇所に \blacktriangledown 印を付けてください。

施 設	種 別	化製場 死亡獣畜取扱場（ 解体 埋却 焼却 ）
	所 在 地	
	名 称	
化製場	製 品	
	原 料	
	処理方法	
構造設備の概要		
化製場等に関する法律第4条各号に掲げる場所に該当することの有無及び該当するときは、その内容		該 当 す る。第 号該当 （ ） 該 当 し な い。
管 理 者	住 所	
	氏 名	

備考 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 法人にあつては、定款又は寄附行為
- (2) 施設の平面図及び設備の配置図
- (3) 設置の場所を中心とする半径200メートル以内の見取図