

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） ㊟

電話番号

注意 □のある欄は、該当する箇所に☑印を付けてください。

施 設	種 別	<input type="checkbox"/> 化製場 <input type="checkbox"/> 死亡獣畜取扱場（ <input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> 埋却 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 該当する。第 号該当（ ） <input type="checkbox"/> 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