

死亡獣畜取扱場外処理許可申請書

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。

区 分		<input type="checkbox"/> 解体	<input type="checkbox"/> 埋却	<input type="checkbox"/> 焼却
死亡獣畜	種 類			
	性 別			
	年 齢			
	特 徴			
	死亡年月日	年 月 日		
死亡獣畜の処理を行う場所				
死亡獣畜	住 所			
処 理 者	氏 名			
申 請 理 由				
死亡獣畜処理予定年月日		年 月 日		

備考 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 施設及び設備を設ける場合にあつては、当該施設の平面図及び当該設備の配置図
- (2) 死亡獣畜の処理を行う場所を中心とする半径200メートル以内の見取図