

化 製 場 構造設備等変更届
死亡獣畜取扱場

年 月 日

いわき市長 様

住所（所在地）

届出者 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	
変更事項	変更前	
	変更後	
変 更 理 由		
変更予定年月日	年 月 日	

備考 次に掲げる書類を添付してください。

- （１） 構造設備を変更する場合にあっては、変更後の施設の平面図及び設備の配置図
- （２） 死亡獣畜の埋却を行う死亡獣畜取扱場の区域を変更する場合にあっては、変更後の区域を示す図面