腐 病 検 査 申 請 書

令和　　年　　月　　日

　北海道上川家畜保健衛生所長　様

 　申請者　住所

 氏名

 （TEL：　　　　－　　　　　－　　　　　　）

　家畜伝染病まん延防止規則（昭和50年北海道規則第32号）第４条第２項の検査を受けたいので、次のとおり申請します。

記

１　所有者住所及び氏名

２ 管理者住所及び氏名

３　飼育群数及び箱数　 　 群（ 継箱　　　　　単箱　　　　 ）

４ 検査の場所及び滞在期間

 検査場所　 北海道　 　 郡・市 　 町・村

 滞在期間　 　年 月 日から 　年 月 日までの間

５ 移出

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 移出先地名及び荷受人氏名 | 移出年月日 | 発送地（駅又は港）名 | 到着地（駅又は港）名 | 移出の方法及び経路 | 群数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

備考　「住所」、「氏名」は、申請者が法人である場合にあっては、主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の住所及び氏名を記載すること。

記入例

腐 病 検 査 申 請 書

令和○○年○月○○日

　北海道上川家畜保健衛生所長　様

 　申請者　住所 　　旭川市東鷹栖４線１５号

 氏名　　 家保 花子

 （TEL：０９０－１２３４ －５６７８）

　家畜伝染病まん延防止規則（昭和50年北海道規則第32号）第４条第２項の検査を受けたいので、次のとおり申請します。

記

１　所有者住所及び氏名

　　鹿児島県○○郡○○町○○番地○○号　　家保　花子

２ 管理者住所及び氏名

　　同上

３　飼育群数及び箱数： 　２００ 群（ 継箱　１００、単箱　１００ ）

４ 検査の場所及び滞在期間

 検査場所　 北海道　 ○○ 郡 ○○ 町　○○、○○、○○

 滞在期間　 ○○年 ○○月 ○○日から ○○年 ○○月 ○○日までの間

５ 移出

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 移出先地名及び荷受人氏名 | 移出年月日 | 発送地（駅又は港）名 | 到着地（駅又は港）名 | 移出の方法及び経路 | 群数 |
| 鹿児島県○○郡○○町○○番地○○号家保　花子 | R○.10.10 | ○○町 | ○○町 | 陸路（トラック） | １００ |
| 宮崎県○○郡○○町○○番地○○号家保　花子 | R○.11.10 | ○○町 | ○○町 | 陸路（トラック） | １００ |

備考　「住所」、「氏名」は、申請者が法人である場合にあっては、主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の住所及び氏名を記載すること。