

と畜場等の外への持出許可申請書

年 月 日

(あて先)

大津市保健所長

申請者 住所

TEL

ふりがな
氏名

(年 月 日生)

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名 〕

と畜場法施行令第 5 条第 1 項第 1 号(第 2 号)の規定による 牛の皮 のと畜場等の外への持出許可
について、次のとおり申請します。 牛の卵巣

1 と畜場等の名称、所在地及び連絡先

2 持ち出すもの

3 持出しを開始する年月日及び期間

4 1 日に持出しを行う数量の上限及び個体識別方法

持出しを行う者の氏名	持出しを行う数量の上限	個体識別方法

5 持出しを行う者の氏名、住所及び連絡先

持出しを行う者の氏名	住所	連絡先

6 運搬の方法並びに落下及び紛失を防止するための措置内容

持出しを行う者の氏名	運搬の方法	落下及び紛失防止措置内容

7 持ち出された牛の皮又は卵巣を保存する者の氏名、住所及び連絡先

持出しを行う者の氏名	保存者の氏名	保存者の住所	保存者の連絡先

8 保存する施設の名称、所在地及び連絡先並びに当該施設における 1 日当たりの保存可能量

保存者の氏名	保存施設の名称	保存施設の所在地	保存施設の連絡先	保存可能量

9 その他

注1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とする。

2 申請者の氏名の欄は、記名し押印することに代えて、署名することができる。