様式第１号

**化製場等設置許可申請書**

　年　　　月　　　日

吹田市保健所長宛

申請者　住　　所

（フリガナ）

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

化製場等に関する法律第３条第１項（法第８条において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり化製場等の設置の許可の申請をします。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）名称 |  |
| 所在地 | 吹田市 |
| 電話番号 |  |
| 化製場等の区別 | 化製場　　・　　死亡獣畜取扱場　　・　　準用施設 |
| 化製場又は準用施設 | 製品種目 |  |
| 取扱原料 | 種目 |  |
| 処理方法 |  |
| 死亡獣畜取扱場 | 解体、埋却又は焼却の区別 | 解体　　・　　埋却　　・　　焼却 |
| 構造設備（埋却を行う死亡獣畜取扱場にあっては、その区域）の概要 |  |

備考　「準用施設」とは、法第８条に規定する施設をいいます。