様式第１号（第２条関係）

死亡獣畜取扱場外における死亡獣畜解体（埋却・焼却）許可申請書

年　　月　　日

　小川町長　宛て

住　所

氏　名　又は名称

及び代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　死亡獣畜の解体（埋却・焼却）の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

　１　死亡獣畜の所有者の住所及び氏名又は名称

　２　死亡獣畜の種別、性別、毛色、年齢及び特徴

　３　解体、埋却又は焼却の日時及び場所

　４　解体後の処置

　５　理由

　添付書類

　　獣医師の死亡診断書又は検案書