様式第２号（第３条関係）

化製場等設置許可申請書

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

　　化製場・死亡獣畜取扱場・化製場等に関する法律第８条に規定する施設の設置の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

　１　化製場（死亡獣畜取扱場）の設置場所

　２　化製場（死亡獣畜取扱場）の名称

　３　化製場又は死亡獣畜取扱場の区別

　４　死亡獣畜取扱場にあつては、死亡獣畜の解体、埋却又は焼却のいずれを行うものであるかの区別

　５　埋却を行う死亡獣畜取扱場にあつては、その区域の概要

　６　化製場にあつては、製品及び取扱原料の種目並びに原料の処理方法

　７　化製場（死亡獣畜取扱場）の構造設備の概要

　８　管理者の住所及び氏名

　添付書類

　　１　化製場（死亡獣畜取扱場）の位置、敷地、面積及び周囲２００メートル以内の見取図

　　２　建物の構造仕様書及び平面図

　　３　埋却の区域の状況を示した図面

　　４　隣地の同意書

　　５　建物又は敷地が他人の所有に係るものであるときは、その承諾書

　　６　前各号に掲げるほか、町長が必要と認める書類