

様式第5号（第5条関係）

化製場(死亡獣畜取扱場)休止（廃止）届

年 月 日

宮城県知事

殿

申請者 住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

化 製 場 休止

下記のとおり を したので、化製場等に関する法律施行条例第2条

死亡獣畜取扱場 廃止

の3の規定により届け出ます。

記

- 1 化製場又は死亡獣畜取扱場の名称及び所在地
- 2 化製場又は死亡獣畜取扱場の許可の年月日及び番号
- 3 廃止又は休止の理由
- 4 廃止又は休止の年月日
- 5 休止の場合にあつては、その予定期間