

様式第一号

ふ化場確認申請書

令和 年 月 日

宮城県知事 殿

住 所

氏名又は名称及び代表者氏名

下記ふ化場について養鶏振興法第7条第2項の規定による確認を受けたいので申請します。

記

1 氏名及び住所（法人にあっては、その名称・住所並びにその代表者の氏名及び当該業務を執行する役員の氏名）

2 ふ化場の名称及びその所在地

### 3 ふ化場の施設

#### (1) ふ卵舎の規模及び構造

#### (2) ふ卵器

型 式 名	種卵収容能力	台 数	備 考

#### (3) 消毒用施設

### 4 ふ化に常時従事する者

氏 名	生 年 月 日	経 験 の 期 間	備 考

## 5 ふ化場の施設の配置状況