

様式第1号(第3条関係)(用紙 日本工業規格 A4縦型)

ふ化場確認申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住 所 { 法人にあっては、その
主たる事務所の所在地 }
氏 名 { 法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名 } (印)

{ 氏名(法人にあっては、その代表者の氏名) }
{ を自署する場合は、押印は不要です。 }

下記ふ化場について養鶏振興法第7条第2項(第8条第1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、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

(備考)

- (1) ふ化場が2か所以上ある場合は、2から5までを別紙としてふ化場ごとに記載すること。
- (2) 4の表の経験の期間は、種卵のふ化に従事した期間を記載すること。