様式第5号(第5条)

化製場(死亡獣畜取扱場)経営停止(廃止)届出書

年　　月　　日

　　　茨城県知事　　　　殿

届出者住所(法人にあつては，主たる事務所の所在地)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 法人にあつては，その名称並びに代表者の氏名及び住所 |  |
|  |
|  |

　化製場(死亡獣畜取扱場)の経営を停止(廃止)したので，茨城県化製場等に関する法律施行細則第5条の規定により届け出ます。

1　化製場(死亡獣畜取扱場)の所在地

2　化製場(死亡獣畜取扱場)の名称

3　設置許可の年月日及び許可番号

4　経営停止(廃止)の期間又は年月日

5　経営停止(廃止)の理由