

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