

別記様式第4号(第4条関係)

化製場、死亡獣畜取扱場の施設(区域)又は魚介類鳥類等製造貯蔵施設変更届出書

年 月 日

(宛先)新潟市長

届出者 住所(法人にあつては主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電話番号

化製場又は死亡獣畜取扱場の施設(区域)
魚 介 類 鳥 類 等 製 造 貯 蔵 施 設 について、変更したいので、化製場等に

第 3 条 第 2 項
関する法律 第8条において準用する第3条第2項の規定により、次のとおり届け出ま
す。

施 設	名 称	
	所 在 地 新 潟 市	
許 可 年 月 日	年 月 日 () 第 号	
変更予定年月日	年 月 日	
施 設 (区 域) の 構造設備の概要	変 更 前	変 更 後
変 更 理 由		

注 当該施設の構造設備の変更後の状況を明らかにした図面及び付近300メートル以内の見取図を添付すること。