

化製場、死亡獣畜取扱場又は魚介類鳥類等製造貯蔵施設
（申請事項変更・経営停止・経営廃止・経営再開）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

新潟市化製場等に関する条例第 3 条の規定又は新潟市化製場等に関する法律
施行細則第 5 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		電話番号
許可年月日	年 月 日		
許可番号	第 号		
<input type="checkbox"/> 許可申請書 記載事項の 変更	変更事項	新	旧
	変更年月日	年 月 日	
	変更理由		
<input type="checkbox"/> 経営停止	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 経営再開	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 経営廃止	年 月 日		

注 1 該当する項目の□にレ印を記入してください。

2 定款又は寄附行為に変更がある場合は、変更後の定款又は寄附行為の
写しを添付してください。