

様式第1号(第2条関係)

化製場等設置許可申請書

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

住 所

氏 名

申請者 (法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名)

電 話

化製場等に関する法律第3条第1項(第8条において準用する場合を含む。)の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

化製場等の所在地		
化製場等の名称		(フリガナ) 電話
化製場等の区分		<input type="checkbox"/> 化製場 <input type="checkbox"/> 死亡獣畜取扱場 <input type="checkbox"/> 準用施設
化製場 又は準 用施設	製品種目	
	取扱原料	種目
		処理方法
死亡獣畜取扱場	解体、埋却又は焼却の区別	<input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> 埋却 <input type="checkbox"/> 焼却
構造設備(埋却を行う死亡獣畜取扱場にあつては、その区域)の概要		

備考 「準用施設」とは、法第8条に規定する施設をいいます。