【様式第4号】

手数料納付済証

腐 蛆 病 検 査 申 請 書

令和〇〇年××月〇〇日

岡山県△△家畜保健衛生所長　殿

申請者住所 〇〇市××町８８８

氏　　名 岡山　太郎

みつばちの腐蛆病のまん延防止に関する規則（昭和48年岡山県規則第70条）第3条第1項の規定による腐蛆病の検査を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1　所有者の住所及び氏名　〇〇市××町８８８
岡山　太郎

2　管理者の住所及び氏名　〇〇市××町８８８
岡山　太郎

3　飼育ほう群数及び箱数　飼育ほう群数　30群
箱数　30箱

4　検査の場所及び滞在期間　××市△△町３３３
令和・・年・・月・・日～令和・・年・・月・・日

5　移出

移出先	移出年月日	発送地(駅名)	輸送方法
〇〇県××市222	▲▲月■■日	××市△△町	陸路（自家用車）

6　岡山県内の移動方法
××市△△町333　→　山陽自動車道（■■IC）　→　瀬戸中央自動車道

7　岡山県外の移動方法
瀬戸中央自動車道（●●IC）　→　〇〇県××市222