

第4号様式(第4条関係)

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 変更届

年 月 日

新潟県知事 様

住 所

届出者 (電話 局 )

氏 名 ⑩

(法人にあつては、主たる事務  
所の所在地、名称及び代表者  
の氏名)

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、下記のとおり変更したいので、  
化製場等に関する法律 第 3 条 第 2 項 の規定により、届  
第 8 条において準用する同法第 3 条第 2 項  
け出ます。

記

|                    |             |       |
|--------------------|-------------|-------|
| 許 可 番 号            | 年 月 日付け 第 号 |       |
| 変更予定年月日            | 年 月 日変更予定   |       |
| 施設(区域)の<br>構造設備の概要 | 変 更 前       | 変 更 後 |
|                    |             |       |
| 変 更 理 由            |             |       |

添付書類 変更後の施設の構造設備又は埋却区域の状況を明らかにした図面