様式第４号（第５条関係）

化製場（死亡獣畜取扱場）変更（停止、廃止）届

年　　月　　日

　（あて先）

　埼玉県知事

住　所

氏名又は名称

及び代表者の氏名

　　次のとおり化製場（死亡獣畜取扱場）を変更（停止、廃止）したので、届け出ます。

　１　化製場（死亡獣畜取扱場）の所在地

　２　化製場（死亡獣畜取扱場）の名称

　３　変更（停止、廃止）年月日

　４　変更（停止、廃止）の理由

　５　変更の場合は、その事項及び内容

　備考

　　１　停止のときは、停止期間を付記すること。

　　２　廃止のときは、許可年月日及び許可番号を付記すること。