

【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

- 所有者の住所及び氏名 〇〇市××町888
岡山 太郎
- 管理者の住所及び氏名 〇〇市××町888
岡山 太郎
- 飼育ほう群数及び箱数 飼育ほう群数 30群
箱数 30箱
- 検査の場所及び滞在期間 ××市△△町333
令和・・・年・・・月・・・日～令和・・・年・・・月・・・日
- 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)

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