

様式 2

みつばち転飼許可申請書

令和 年 月 日

徳島県知事 殿

住所又は所在地

氏名又は名称
及び代表者名

印

電話 ファクシミリ

次のとおり転飼の許可を受けたいので、徳島県みつばち転飼条例第4条の規定により申請します。

記

転飼しようとする場所	転飼しようとする場所の土地所有者住所氏名	ほう群数	転飼期間
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで

備考

- 申請者の氏名(法人にあつては、代表者の氏名)を自署する場合は、押印を省略することができる。
- 転飼しようとする場所は、地番まで記入すること。
- 転飼場所付近の見取り図(地図)を添付すること。
- 記載された内容は、蜂群の配置調整又は防疫その他の養蜂の振興に必要な範囲においてのみ利用する。

※裏面に続く

