第６号様式（第８条関係）

年　　月　　日

　　香川県　　　　保健所長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　死亡獣畜の処理を行つたので、化製場等に関する法律施行細則第８条第１項の規定に

より報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 獣畜の種類 | 獣畜の死亡時の所有者 | 死亡獣畜の処理年月日 | 死　亡　獣　畜　の処　理　の　方　法 |
| 住　　所 | 氏　　名 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |

添付書類

　　獣医師の診断書若しくは検案書又はその写し