

牛の特定部位焼却免除申請書

年 月 日

盛岡市保健所長 様

住 所

氏 名

年 月 日生

（法人にあつては、その名称、
主たる事務所の所在地及び代
表者の氏名を記載すること。）

牛の特定部位の焼却免除について、牛海綿状脳症対策特別措置法第7条第2項ただし書の規定により、次のとおり申請します。

と畜場の名称及び所在地								
申請目的								
特定部位の使用者の氏名及び住所								
特定部位の種類、量等	番号	品種	性別	年齢又は生年月日	と畜番号	と畜年月日	特定部位	
							種類	量
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
保管場所								