

化製場等設置許可申請書

年 月 日

大 阪 市 長

申請者氏名

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

化製場等に関する法律第3条第1項（同法第8条において準用する場合を含む）の規定に基づき、次のとおり申請します。

記

1 申請者	住 所 (法人にあっては、事務所の所在地)	※ (公開している又は公開する予定の電話番号) Tel _____
	氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	
2 化製場等	名 称	
	所在地	大阪市 区
3 化製場等の区別	化製場 ・ 死亡獣畜取扱場 ・ 法第8条に規定する施設	
4 化製場 ・法第 8条に 規定す る施設	取扱原料の種目	
	処理方法	
	製 品	
5 死亡獣畜取扱場の区別	解 体 ・ 埋 却 ・ 焼 却	

◎届出部数 2部 (正・副)

◎添付書類

- ・構造設備の概要〔様式2又は3〕
- ・法人の場合は登記事項証明書
- ・平面図(縮尺概ね1/100で付帯設備を詳細に明示したもの)及び立面図
- ・付近見取図(縮尺概ね1/2500で周囲500m以内のもの)
- ・敷地及び建物の権利関係を示す書類
- ・建築基準法に基づく検査済証の写し
- ・その他関係法令に基づく受理書等の写し(消防法、下水道法、大気汚染防止法等の該当する法令のみ)
- ・汚物だめ及び汚水だめ概略図(汚水の処理装置が設置されている場合は、詳細図)
- ・給排水系統図及び平面図
- ・防臭関係書類(脱臭設備工程、ブロックフロー図及び脱臭設備の設計書、フローシート、配置図並びにそのカタログ)

収 納

_____ 円 印

保健所受付印

※ 公開している又は公開する予定の電話番号：インターネット、電話帳、看板等により広く知らせている電話番号
行政書士法等行政手続きに関する法令等を遵守すること