

様式第2号(第2条関係)

蜜蜂転飼許可申請書

年 月 日

福井県知事 様

住 所  
電 話 番 号

氏名又は名称お  
よび代表者氏名



下記のとおり転飼したいので許可願いたく養蜂振興法第4条第1項の規定により申請します。

記

| 転飼しようとする場所 | 左の土地所有者住所氏名 | 最大計画蜂群数 | 転飼期間           | 飼育者住所氏名 |
|------------|-------------|---------|----------------|---------|
|            |             |         | 月 日から<br>月 日まで |         |
|            |             |         | 月 日から<br>月 日まで |         |
|            |             |         | 月 日から<br>月 日まで |         |

備考(1) 申請者の氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。

(2) 転飼しようとする場所は、字、番地まで記入すること。

(3) 電話番号は、常時連絡が取れる携帯電話等が望ましい。

(4) 本申請に記載された内容については、蜂群の配置調整または防疫その他養蜂の振興に必要な範囲においてのみ利用する。