様式第５号

ふ 化 業 者 登 録 申 請 書

年　　月　　日

都道府県知事　殿

住　所
氏名又は名称及び代表者氏名

養鶏振興法第７条第２項の規定により，ふ化業者の登録を受けたいので，下記により申請します。

記

１　氏名及び住所（法人にあつては，その名称，住所並びにその代表者の氏名及び当該業務を執行する役員の氏名）
２　ふ化場の名称及びその所在地
３　ふ化場の施設
（１）　ふ卵舎の規模及び構造
（２）　ふ卵器

型 式 名	種 卵 収 容 能 力	台　数	備　　考

（３）　消毒用施設
４　ふ化に常時従事する者

氏　　名	生 年 月 日	経 験 の 期 間	備　　考

５　ふ化場の施設の配置状況

備考　１　ふ化場が２個所以上ある場合は，２から５までを別紙としてふ化場ごとに記載すること。
２　４の表の経験の期間の欄には，種卵のふ化に従事した期間を記載すること。