様式第１号

検体提供承認申請書

　　年　　月　　日

　富山県知事　殿

申請者　住　所

（法人、組織にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名　　 　　　　　　　　　　　　　 印

（法人、組織にあっては、名称及び代表者の氏名）

豚熱感染確認区域におけるジビエ利用時のサーベイランス実施要領第３条の規定により、県内の豚熱感染確認区域でサーベイランスにより豚熱陰性が確認されたイノシシを解体処理するために検体を提供したいので、下記の書類を添えて申請します。

記

　添付書類

　　１　申請者及び処理施設の概要（別紙）

　　２　食肉処理業の許可証の写し

　　３　食肉処理業取得後にイノシシを扱うために変更した場合は、変更届の写し

様式第１号　別紙

申請者及び処理施設の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【申請者概要】 | | |
| 氏名又は名称 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| 代表者職・氏名 |  | |
| 担当者職・氏名 |  | |
| 連絡先  （検査結果等の通知の連絡先となります） | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 【処理施設概要】 | | |
| 処理施設の名称 |  | |
| 処理施設の所在地 | 〒 | |
| 処理施設の敷地面積 |  | |
| 年間計画イノシシ処理頭数 |  | |
| 過年度のイノシシ処理頭数実績（H24以降） |  | |
| 主な受入時期 |  | |
| 主な受入地域 |  | |
| 食肉処理業取得年月日 |  | |
| 変更届提出年月日（※） |  | |
| 豚熱陽性個体の廃棄方法 |  | |

※食肉処理業取得後にイノシシを扱うために変更した場合

|  |  |
| --- | --- |
| 処理施設の平面図 | ※検査結果判明前の個体を一時保管する専用保管庫（一時保管庫）及びその他の保管庫の位置関係がわかるように記載してください。  ※処理施設の図面がない場合は、手書きによる記入でも構いません。 |
| 一時保管庫の写真 |  |
| 一時保管庫の規格（容量等） |  |

様式第１号　別紙

申請者及び処理施設の概要【記載例】

検査結果等の通知の連絡先となりますので確実に連絡のとれるアドレスとしてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【申請者概要】 | | |
| 氏名又は名称 | 株式会社●●●● | |
| 住所 | 〒●●●-●●●●  ●●市●●●● | |
| 代表者職・氏名 | 代表取締役社長　●●　●● | |
| 担当者職・氏名 | 営業部長　●●　●● | |
| 連絡先  （E-mailは検査結果等の通知の連絡先となります） | TEL | ●●●-●●●-●●●● |
| FAX | ●●●-●●●-●●●● |
| E-mail | ●●●●＠●●●●● |
| 【処理施設概要】 | | |
| 処理施設の名称 | ●●●●獣肉処理施設 | |
| 処理施設の所在地 | 〒●●●-●●●●  ●●市●●●● | |
| 処理施設の敷地面積 | ●●m2 | |
| 年間計画イノシシ処理頭数 | ●●頭 | |
| 過年度のイノシシ処理頭数実績（H24以降） | H24:●頭、H25:●頭、H26:●頭、H27:●頭、H28:●頭、  H29:●頭、H30:●頭、H31:●頭、R2:●頭 | |
| 主な受入時期 | ●月～●月 | |
| 主な受入地域 | ●●市●●地区 | |
| 食肉処理業取得年月日 | 平成●年●月●日 | |
| 変更届提出年月日（※） | 平成●年●月●日  受入個体が陽性だった場合の処分方法を具体的に記載してください。 | |
| 豚熱陽性個体の廃棄方法 | ・●●市と連携し、適切に埋設処分する  ・産廃業者（株式会社●●）に引き渡し、焼却処分（処分場：●●●●）する | |

※食肉処理業取得後にイノシシを扱うために変更した場合