

みつばちの腐そ病検査願

年 月 日

家畜保健衛生所長殿

住 所

氏 名

次のとおりみつばちを移出したいので、みつばちの腐そ病まん延防止に関する規則第4条第2項の規定により検査を申請します。

1 所有者の住所氏名

2 管理者の住所氏名

3 移出先 県（都道府） 市 郡 町 村

4 移出ほう群数及び箱数 群 箱

5 発送地名又は駅名

6 到着地名又は駅名

7 移動の経過（経由線）

8 輸送の方法