

(様式 2-1 号)

蜜蜂転飼許可申請書

年 月 日

長野県知事 様
(地域振興局長 様)

(*) 住所

(*) 氏名又は名称及び代表者氏名

(連絡先電話番号 - -)

(連絡先 FAX 番号 - -)

(連絡先携帯番号 - -)

(連絡先メールアドレス)

最低 1 つ記入
してください

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※	左の土地の所有者 住所氏名	計 画 蜂群数	転飼期間	飼養管理者 住所氏名
			月 日 から 月 日 まで	
			月 日 から 月 日 まで	
			月 日 から 月 日 まで	
			月 日 から 月 日 まで	
			月 日 から 月 日 まで	

※字、番地まで記入して下さい。不明の場合は緯度経度を記載又は地図の添付を必ずして下さい。

- 1 届出提出後に蜂群配置調整の必要が生じた場合は、近隣の飼育者との配置調整に御協力をお願いします。
- 2 飼育予定場所の土地所有者に対し、利用に向けた十分な説明と再確認を行ってください。
- 3 私は蜂群配置の適正及び防疫の迅速かつ的確な実施（転飼調整、腐蛆病検査、農薬被害防止）を図るため、関係者から飼育届出記載事項に係る情報提供の依頼があった場合は、必要な措置として利用することに同意します。