

所長	保健衛生課長	防疫課		収入証紙		受付番号	担当者
		課長	課員	貼付額	確認印		

伺い) 家畜伝染病予防法第5条に基づき、申請のとおり検査を行ってよいでしょうか。

長野県収入証紙貼付欄

手数料 @60円× 群＝ 円

みつばち腐蛆病検査申請書

長野家畜保健衛生所長 様

申請年月日: 年 月 日

申請者住所: _____

申請者氏名: _____

下記のとおり、みつばち腐蛆病検査を実施してください。

記

検査番号	種類	用途	群数	飼育場所	備考