|  |
| --- |
| 蜜蜂転飼許可申請書年　　月　　日　　　農林事務所長　様住　所　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名　　　　印　　　下記のとおり転飼したいので、岐阜県蜜蜂転飼条例第２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 | 左の土地所有者住所氏名 | 最大計画蜂群数 | 転飼期間 | 蜜源 | 飼育者住所氏名 |  |
|  |  |  |  | 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 |  |  |  |
| 　備考(１)　電話番号は、常時連絡が取れる携帯電話等の番号が望ましい。 （２） 転飼しようとする場所は、字、番地まで記入すること。　　 |