第５-１号様式（第７の１の(２)関係）

みえジビエフードシステム登録申請調書（みえジビエ解体処理施設及び事業者）

１　申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 施設名 |  | | | | | | |
| 施設所在地 | 〒 | | | | | | |
| 施設連絡先 | 電　話 |  | | ＦＡＸ | |  | |
| E-MAIL |  | | | | | | |
| 施設代表者  職・氏名 |  | | 解体処理  責任者職・氏名 | | | |  | |
| 建設年月日 |  | | | | | | |
| みえジビエ  解体処理者名 | 氏　名 | | | | 登録番号 | | |
| ※本施設で解体処理を行う、みえジビエフードシステム登録制度に登録済のみえジビエ解体処理者全員を記入すること。なお、申請中の場合には、申請者名のみを記入すること。 | | | |  | | |
| みえジビエ  ハンター名 | 氏　名 | | | | 登録番号 | | |
| ※本施設で受け入れする個体の捕獲を行う、みえジビエフードシステム登録制度に登録済のみえジビエハンター全員を記入すること。なお、申請中の場合には、申請者名のみを記入すること。 | | | |  | | |

２　解体処理状況等の概要（予定）

（１）年間解体処理頭数　　　　　　　頭

（２）受け入れするシカの主な捕獲市町

（３）みえジビエマスター名及び登録番号（在籍者がいる場合）

　　　※申請中の場合には、申請者名のみを記入すること。

（規格Ａ４版）