

飼養衛生管理者の選任と報告について 報告様式

提出先 長野県飯田家畜保健衛生所

住所 〒395-0034 飯田市追手町2-678

FAX 0265-53-0441 E-mail: iidakachiku@pref.nagano.lg.jp

農場名: _____

農場住所: _____

飼養衛生管理者の氏名	
飼養衛生管理者の住所 (農場等の住所可)	
飼養衛生管理者の電話番号 (農場等の代表番号可)	
飼養衛生管理者のメールアドレス (必ずご記入ください。お持ちでない方は、 <u>ご家族、所属する生産者団体等が管理する アドレスをご記入ください。</u>)	
担当衛生管理区域名(農場名等)	
担当衛生管理区域代表住所	

以下複数の衛生管理区域を有している場合にご使用ください。

飼養衛生管理者の氏名	
飼養衛生管理者の住所 (農場等の住所可)	
飼養衛生管理者の電話番号 (農場等の代表番号可)	
飼養衛生管理者のメールアドレス (必ずご記入ください。お持ちでない方は、 <u>ご家族、所属する生産者団体等が管理する アドレスをご記入ください。</u>)	
担当衛生管理区域名(農場名等)	
担当衛生管理区域代表住所	