

蜜蜂飼育届

年 月 日

長野地域振興局長 様

(*) 住所

(*) 氏名又は名称及び代表者氏名

(飼養管理者氏名

最低 1 つ (*)

(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

養蜂振興法第 3 条第 1 項の規定により下記のとおり (蜜蜂飼育届) を提出します。

記

1 [] 年 1 月 1 日現在の蜜蜂飼育状況

飼 育 場 所	飼 育 蜂 群 数	蜜蜂の種類 (該当に○) ※1
		西洋 日本 ()
		西洋 日本 ()
		西洋 日本 ()

※1 日本蜜蜂を飼育している場合は () 内に飼養形態を記入してください。

(飼養形態の例：自然巣洞、重箱式巣箱、単枠式巣箱 等)

2 [] 年 1 月 1 日～翌年 1 月 3 1 日の蜜蜂飼育計画 (続きは裏面に記載)

No	(*) 飼 育 場 所 ※2	(*) 飼育 蜂 群 数	(*) 飼育期間	前年からの 変更	調整状況 ※3
1			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済・無
2			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済・無
3			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済・無

※2 字、番地まで記入してください。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ください。

※3 5 群以上飼育する場合に、飼育場所から半径 4km 以内に位置し 5 群以上飼育している者と事前に調整をしている場合は「済」に○をした上、別紙に詳細を記入し提出してください。

- 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。
- 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。
- 私は蜂群配置の適正及び防疫の迅速かつ確な実施 (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。

	飼育場所	飼育蜂群数	飼育期間	前年からの 変更	調整状況
4			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
5			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
6			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
7			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
8			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
9			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
10			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
11			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
12			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
13			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
14			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
15			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
16			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
17			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無
18			年 月 日 から 年 月 日 まで	新・有・無	済 ・ 無

