

(*) 必須事項

(様式 1-2 号)

蜜蜂飼育変更届

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)

(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)

最低1つ(*)

養蜂振興法第3条第3項の規定により下記のとおり蜜蜂飼育変更届を提出します。

記

1 [] 年蜜蜂飼育計画届出内容

No	(*) 飼育場所 ※1	(*) 飼育蜂群数	(*) 飼育期間	備考
1			年 月 日 から 年 月 日 まで	
2			年 月 日 から 年 月 日 まで	
3			年 月 日 から 年 月 日 まで	

2 変更する [] 年の蜜蜂飼育計画

No	(*) 飼育場所 ※1	(*) 飼育蜂群数	(*) 飼育期間	調整状況 (該当に○) ※2
1			年 月 日 から 年 月 日 まで	済 ・ 無
2			年 月 日 から 年 月 日 まで	済 ・ 無
3			年 月 日 から 年 月 日 まで	済 ・ 無

※1 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。

※2 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的確な実施（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。

