（様式1号）

蜜蜂飼育届・蜜蜂飼育変更届

　　　　年　　月　　日

北アルプス地域振興局長　様

住　　所

氏名又は名称

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 印

(連絡先電話番号　　　　　　－　　　　－　 　　　)

(連絡先FAX番号　　　　　　－　　　 －　　　　 )

(連絡先携帯番号　　　　　　－　　　　－　　 　　)

　養蜂振興法第３条第１項又は第３項の規定により下記のとおり（蜜蜂飼育届・蜜蜂飼育変更届）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○）※ |
|  |  | 西洋　　　日本（　　　　　） |
|  |  | 西洋　　　日本（　　　　　） |
|  |  | 西洋　　　日本（　　　　　） |

※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３１日の蜜蜂飼育計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 飼　　育　　場　　所 | 飼 育  蜂群数 | 飼育期間 | 調整状況 |
| 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 |  |
| ４ |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| ５ |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続きは裏面に記載）

◎私は、

１　蜂群配置の調整の必要が生じた場合や近隣の蜜蜂飼育者から調整の申し出がある場合は、調整に応じます。

２　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、農薬被害防止等）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。

（前面からの続き）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 飼　　育　　場　　所 | 飼　育  蜂群数 | 飼育期間 | 調整状況 |
| ６ |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| ７ |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| ８ |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| ９ |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 10 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 11 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 12 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 13 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 14 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 15 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 16 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 17 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 18 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 19 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |
| 20 |  |  | 年 月 日 から  年 月 日 まで |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜別　紙＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 調　整　状　況 | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |