様式第２号（第２条関係）

蜜蜂転飼許可申請書

年　　月　　日

　　福井県知事　様

住所

電話番号※１

氏名または名称

および代表者氏名

Ｅ－ｍａｉｌ

　下記のとおり転飼したいので許可願いたく養蜂振興法第４条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 転飼しようとする場所※２ | 左の土地所有者住所氏名 | 最大計画蜂群数 | 転飼期間 | 飼育者住所氏名 |
| 　 | 　 | （うち日本蜜蜂　　　） | 月　　日から月　　日まで | 　 |
| 　 | 　 | （うち日本蜜蜂　　　） | 月　　日から月　　日まで | 　 |
| 　 | 　 | （うち日本蜜蜂　　　） | 月　　日から月　　日まで | 　 |

　個人情報の取扱いに当たつては以下の内容について、同意します。

①　個人情報の利用目的：福井県は、養蜂の振興（蜂群の配置調整、蜜蜂の防疫、農薬被害の防止およびその他の養蜂の振興）に必要な範囲内においてのみ利用する。

②　個人情報の安全管理措置：福井県は、取り扱う個人情報の安全管理のため、安全管理に関する取扱規程等の整備および実施体制の整備を講じる。

③　個人情報の第三者への提供：福井県は、個人情報を第三者に提供するに当たり、次の場合を除き、本人の同意なく第三者に個人情報を提供しない。

　・法令に基づく場合

　・福井県の管理監督の下、蜂群の配置調整、蜜蜂の防疫、農薬被害の防止およびその他の養蜂の振興に必要な範囲内で関係者（蜜蜂飼育者、市町村、他の都道府県）ならびに関係機関等の協力が必要な場合

備考

　※１　電話番号は、常時連絡が取れる携帯電話等が望ましい。

　※２　転飼しようとする場所は、巣箱の配置場所が確認できる情報（番地、号ならびに必要に応じ緯度および経度）を記入すること。なお、地図の添付等でも可とする。

【申込番号】

－

－

（手数料納付システム利用時に記入）

証紙貼付欄（消印をしないこと）