

蜜蜂飼育届(飼育変更届)

年 月 日

鳥取県知事 様

郵便番号  
住所  
電話番号  
(携帯電話番号)  
氏名又は名称及び代表者の氏名

養蜂振興法第3条第1項(第3項)の規定に基づき、下記のとおり蜜蜂飼育届(蜜蜂飼育変更届)を提出します。  
なお、本届出に記載された内容については、蜂群の配置調整、防疫その他の養蜂の振興に必要な限りにおいて利用することに同意します。

記

1 年 月 日現在蜜蜂飼育状況

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

2 年蜜蜂飼育計画

飼育場所 (住所を記入し、 該当に○)	飼育予定 最大計画 蜂群数	飼育期間	飼育の状況 (該当に○)	蜜蜂の種類 (該当に○)	蜜源の確保 (植物名・面積)
(所有地・承諾地)		月 日から 月 日まで	定飼・転飼	西洋・日本	あり・なし ( . アール)
(所有地・承諾地)		月 日から 月 日まで	定飼・転飼	西洋・日本	あり・なし ( . アール)
(所有地・承諾地)		月 日から 月 日まで	定飼・転飼	西洋・日本	あり・なし ( . アール)
(所有地・承諾地)		月 日から 月 日まで	定飼・転飼	西洋・日本	あり・なし ( . アール)
(所有地・承諾地)		月 日から 月 日まで	定飼・転飼	西洋・日本	あり・なし ( . アール)

備考 1 飼育計画は、1月1日から12月31日までについて記入すること。

2 飼育場所は、字及び番地まで記入すること。地番が不明な場合は、飼育場所が特定できる地図を添付すること。

3 蜜源の確保は、所有権のある蜜源植物名及び面積を記入すること。

※農薬散布による蜜蜂への危害防止を図るため、農薬散布関係団体(農業協同組合等)から情報提供依頼があった場合、氏名・住所・電話番号・飼育場所・飼育期間・蜂群数を提供することがあります。  
上記内容への同意について、どちらかに○印をお願いします。 同意する ・ 同意しない

※蜜蜂や蜂蜜等を販売する予定がありますか。どちらかに○印をお願いします。 ある ・ ない