|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 輸入サルの用途 | | |  | | | 飼育施設の名称  及び所在地 | | | 電話番号 | | | 申請者　　（個人である場合） | | | | | |  | | 氏　名 | | 住　所 | |  | |  | | （法人である場合） | | | | | |  | | 名　称 | | 所在地 | |  | |  | | 法定代理人（申請者が審査基準等の第１の１の（４）に規定する未成年者である場合） | | | | | |  | 氏　名 | | | 住　所 | |  | | |  | | ※　事務処理欄 | | | | |   様式第１号  輸入サル飼育施設指定申請書  厚生労働大臣　殿  農林水産大臣　殿  申請年月日　　　　　　　年　　月　　日  申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所    　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称、所在地及び代表者の氏名）    感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第54条第１号の輸入禁止地域等を定める省令（平成11年厚生省・農林水産省令第２号）第１条第１項の表サルの項に規定する指定を受けたいので、関係書類及び図面を添えて申請します。  なお、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）及びこれに基づく命令を遵守し、記載事項に虚偽がないことを誓約します。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査基準等の第１の１の（２）に規定する役員（申請者が法人である場合） | | | | | | | | | | |
|  | | | | 氏　名 | | | 役職名・呼称 | | 住　所 | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
| 審査基準等の第１の１の（２）に規定する使用人（申請者に当該使用人がある場合） | | | | | | | | | | |
|  | | | 氏　名 | | | | 役職名・呼称 | | 住　所 | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
| 施設の管理者 | | | | | | | | | | |
|  | | | 氏　名 | | | | 役職名・呼称 | | 住　所 | |
|  | | | |  | | 緊急連絡先 | |
| 管理獣医師 | | | | | | | | | | |
|  | 氏　名 | | | | | | 役職名・呼称 | 住　所 | | |
|  | | | | | |  | 緊急連絡先 | | |
| 備考  　１　※欄は記入しないこと。  　２　「法定代理人」の欄から「審査基準等の第１の１の（２）に規定する使用人」までの各欄については、該当するすべての者を記載することとし、記載しきれないときは、この様式の例により作成した書面に記載して、その書面を添付すること。  　３　飼育施設の所在地について、文章で明確に表現できない場合には、図面を添付して指し示すこと。  　４　厚生労働大臣及び農林水産大臣に各１通提出すること。 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 担当者連絡先（本申請に係る担当者情報を記載） | | | | | | | | | | |
|  | | 氏　名 | | | | 所属・役職 | | | 住　所 | |
|  | | | |  | | |  | |
| 電話番号 | | |  | | | | メールアドレス |  |