

年 月 日

高知市保健所長 様

届出者 氏 名
 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
 住 所
 電話番号

特 定 動 物 管 理 報 告 書

特定動物の飼養又は保管の方法の細目第2条第2項第2号又は第3条第3号口の規定により、下記のとおり報告します。

- 1 報 告 期 間 年 月 日 から 年 月 日 まで
 2 特 定 動 物 の 種 類
 3 飼 養 ・ 保 管 の 総 数
 4 当 該 期 間 の 増 減 数 増加数： 減少数：
 5 許 可 日 前 日 の 飼 養 ・ 保 管 数
 6 飼 養 ・ 保 管 の 目 的 試験研究用 生物学的製剤の製造の用 畜産の用 展示
 7 特 定 飼 養 施 設 の 所 在 地
 8 備 考

識別措置の内容	飼養・保管の開始		飼養・保管の終了		動物に係る情報		備考
	年月日	事由	年月日	事由	性別	外見上の特徴	

- 備 考
- この報告は特定動物の種類ごとに行うこと。
 - この報告に係る事務担当者が届出者と異なる場合には、「8 備考」欄に事務担当者の氏名及び電話番号を記入すること。
 - 報告期間内に識別措置の変更があった場合は、「識別措置の内容」欄に変更後の識別措置の種類及び識別番号を記入すること。
 - 「識別措置の内容」等について記入できない場合は、別記に記載して添付すること。
 - この報告書の用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

