

様式第 17 (第 16 条第 1 項関係)

年 月 日

高知市保健所長 様

届出者 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

住 所 〒

電話番号

特定動物飼養・保管廃止届出書

特定動物の飼養又は保管をやめたので、動物の愛護及び管理に関する法律施行規則第 16 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 許可内容	(1) 許 可 年 月 日	年 月 日
	(2) 許 可 番 号	
	(3) 特 定 動 物 の 種 類	
	(4) 特 定 飼 養 施 設 の 所 在 地	
2 廃止の理由	<input type="checkbox"/> 譲渡し <input type="checkbox"/> 引渡し <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 殺処分 <input type="checkbox"/> その他 ()	
3 備 考		

備 考

- 有効期間内の許可に係る許可証を有している場合は、廃止した特定動物飼養・保管に係る許可証を添付すること。
- この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「3 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。
- この届出書の用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。