

様式第 11 の 5 (第 10 条の 7 第 1 項関係)

年 月 日

高知市保健所 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

第二種動物取扱業変更届出書

第二種動物取扱業の種別  
事業の内容及び実施の方法  
主として取り扱う動物の種類及び数  
飼養施設の構造及び規模  
飼養施設の管理の方法

を変更するので、

動物の愛護及び管理に関する法律第 24 条の 3 第 1 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 第二種動物取扱業の届出をした年月日	年 月 日
2 第二種動物取扱業の種別	<input type="checkbox"/> 譲渡し <input type="checkbox"/> 保管 <input type="checkbox"/> 貸出し <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> その他 ( )
3 変更内容	(1)変更前
	(2)変更後
4 変更予定年月日	年 月 日
5 変更理由	
6 添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書/ <input type="checkbox"/> 飼養施設の平面図/ <input type="checkbox"/> 飼養施設の付近の見取図 <input type="checkbox"/> その他 ( )
7 備考	

備考

- この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「7 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。
- この届出書及び添付書類の用紙の大きさは、図面等やむを得ないものを除き、日本工業規格 A 4 とすること。