

様式第 11 の 6 (第 10 条の 7 第 3 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

第二種動物取扱業変更届出書

(氏名・名称・住所・代表者氏名
飼養施設の所在地) を変更したので、動物の愛護及び管理に関する法律

第 24 条の 3 第 2 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"/> 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。