

登録番号

施設番号

様式第5(第5条第1項関係)

年 月 日

神戸市保健所長 宛

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

業務内容・実施方法変更届出書

第一種動物取扱業の業務の内容及び実施の方法（繁殖を行うかどうかの別を含む。）を変更するので、動物の愛護及び管理に関する法律第 14 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 事業所の名称		
2 事業所の所在地		
3 登録年月日		年 月 日
4 登録番号		
5 第一種動物取扱業の種別		☐ 販売 ☐ 保管 ☐ 貸出し ☐ 訓練 ☐ 展示 ☐ その他 ()
6 変更内容	(1) 変更前	
	(2) 変更後	
7 変更予定年月日		年 月 日
8 変更理由		
9 備考		

備考

- 1 業務の実施方法を変更する場合は、様式第1別記により業務の実施の方法（繁殖を行うかどうかの別を含む。）を明らかにした書類を添付すること。
- 2 この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「9 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。
- 3 この届出書の用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。