様式第５(第５条第１項関係)

登録番号

施設番号

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　 |  |
| ２　 |  |
| ３　 | 年　　　月　　　日 |
| ４　 |  |
| 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　 | 年　　　月　　　日 |
| ８　 |  |
| ９　 |  |

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。