

登録番号

施設番号

様式第7 (第5条第3項関係)

年 月 日

神戸市保健所長 宛

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

第一種動物取扱業変更届出書

- 氏名・名称・住所・代表者氏名
- 事業所の名称・所在地
- 動物取扱責任者の氏名
- 主として取り扱う動物の種類及び数
- 飼養施設の所在地・構造及び規模
- 役員の氏名・住所
- 事業所以外の場所において重要事項の説明等をする職員
- 営業時間等
- 犬猫等健康安全計画

を変更したので、

動物の愛護及び管理に関する法律第14条第2項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1	登録年月日	年 月 日	
2	登録番号		
3	第一種動物取扱業の種別	<input type="checkbox"/> 販売 <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 ( )	
4	変更内容	(1)変更前	確認印
		(2)変更後	
5	変更年月日	年 月 日	
6	変更理由		
7	添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書/ <input type="checkbox"/> 役員が法第12条第1項第1号から第7号の2までに該当しないことを示す書類/ <input type="checkbox"/> 動物取扱責任者が法第12条第1項第1号から第7号の2までに該当しないことを示す書類/ <input type="checkbox"/> 第3条第6項に規定する使用人が法第12条第1項第1号から第7号の2までに該当しないことを示す書類/ <input type="checkbox"/> 飼養施設の平面図/ <input type="checkbox"/> 飼養施設付近の見取図/ <input type="checkbox"/> その他 ( )	
8	備考		

- 備考 1 この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は「8 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  
 2 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、日本産業規格A4とすること。

起案		決裁		公開の状況	分類
所長	課長	係長	係		
				情報公開条例第 条 第 号に該当	非公開
(伺) 上記届出を受理してよろしいか。				登録証 割印	保存 常用 年 受付
調査意見					
年 月 日 調査者氏名 (印)					