

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

Table with 8 rows and 2 columns. Row 1: 1 登録年月日 (年 月 日). Row 2: 2 登録番号. Row 3: 3 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). Row 4: 4 変更内容 (1)変更前, (2)変更後. Row 5: 5 変更年月日 (年 月 日). Row 6: 6 変更理由. Row 7: 7 添付書類 (登記事項証明書, 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, etc.). Row 8: 8 備考.

- 備考 1 「7 添付書類」欄は、添付する書類にチェックをすること。
2 この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は「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
3 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。

Table with 4 columns: 起案 (所長, 課長, 係長, 係), 決裁, 公開の状況 (公開, 部分公開, 非公開), 分類 (保存, 常用, 年). Includes fields for '情報公開条例第 条 号に該当', '登録証 割 印', and '調査意見'.

年 月 日 調査者氏名

