

様式第 11 の 4 (第 10 条の 6 第 1 項関係)

年 月 日

川越市保健所長 宛

申請者 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

第二種動物取扱業届出書

動物の愛護及び管理に関する法律第 24 条の 2 の 2 の規定に基づき、下記のとおり第二種動物取扱業を届け出ます。

記

1 飼養施設の所在地		電話番号	
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 業務の内容及び実施の方法	(1)業務の具体的内容		
	(2)実施の方法	別記のとおり (譲渡し及び貸出しの場合に限る。)	
4 主として取り扱う動物の種類及び数	(1)哺乳類		
	(2)鳥類		
	(3)爬虫類		
5 飼養施設規模	(1)構造	① 建築構造	<input type="checkbox"/> 木造/ <input type="checkbox"/> 木造モルタル造/ <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造/ <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造/ <input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> その他 ()
		② 延床面積	m ²
		③ 敷地面積	m ²
	④ 材質	床 面	
		壁 面	
	⑤ 設備の種類	<input type="checkbox"/> ケージ等 (個) <input type="checkbox"/> 給水設備/ <input type="checkbox"/> 消毒設備/ <input type="checkbox"/> 餌の保管設備/ <input type="checkbox"/> 清掃設備/ <input type="checkbox"/> 遮光等の設備/ <input type="checkbox"/> 訓練場/ <input type="checkbox"/> 排水設備/ <input type="checkbox"/> 洗浄設備/ <input type="checkbox"/> 廃棄物の集積設備/ <input type="checkbox"/> 空調設備	
(2)管理の方法			
6 事業所に配置される職員の最低数			
7 事業の開始年月日		年 月 日 (これまでの事業年数: 年)	

