

様式第 11 の 6 (第 10 条の 7 第 3 項関係)

年 月 日

川越市保健所長 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

第二種動物取扱業変更届出書

(氏名・名称・住所・代表者氏名
飼養施設の所在地) を変更したので、動物の愛護及び管理に関する法律

第 24 条の 3 第 2 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

| | | |
|---|-------------------|---|
| 1 | 第二種動物取扱業の届出をした年月日 | 年 月 日 |
| 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 | 変更内容 | (1)変更前 |
| | | (2)変更後 |
| 4 | 変更年月日 | 年 月 日 |
| 5 | 変更理由 | |
| 6 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書/ <input type="checkbox"/> その他 () |
| 7 | 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、「7 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、日本工業規格 A 4 とすること。