

様式第7（第5条第3項関係）

年 月 日

長野市保健所長 殿

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  
 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
	(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"/> 飼養施設の平面図／ <input type="checkbox"/> 飼養施設の付近の見取図／ <input type="checkbox"/> その他（ ）
8 備 考	

備 考

- 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。
- 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。