

様式第8 (第6条関係)

| | | | | | |
|---------|-------|----------|------|-------|--|
| 所 長 | 副 所 長 | 担当部長 | 担当課長 | 起 案 者 | 【処 理】 <input type="checkbox"/> 入力済 <input type="checkbox"/> 裏書済 【確 認】 <input type="checkbox"/> 登記証明 <input type="checkbox"/> 責任者証 【通知・交付】 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> E-mail |
| 処 理 記 録 | | 主任 / 技 師 | | | |
| 狭保第 | | 号 | | | |

令和 年 月 日

(宛先) 氏 名
 埼玉県狭山保健所長
 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

住 所 〒

電話番号

廃 業 等 届 出 書

第一種動物取扱業者が死亡
 法人が合併により消滅
 法人が破産手続開始の決定により解散
 法人が上記以外の理由により解散
 第一種動物取扱業を廃止

したので、動物の愛護及び管理に関する法律第16条
 第1項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

| | |
|--------------------|-------------|
| 1 事業所の名称 | |
| 2 事業所の所在地 | 埼玉県 電話番号 |
| 3 登録年月日 | 平成・令和 年 月 日 |
| 4 登録番号 | 59・74・76 - |
| 5 第一種動物取扱業者の氏名又は名称 | |
| 6 廃業等年月日 | 令和 年 月 日 |
| 7 備考 | 電話番号 |

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、「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。
- 有効期間内にある登録に係る登録証を有している場合は、当該登録証を添付すること。
- この届出書の用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。

参考様式第2(規則第2条第8項関係)

| | | | | |
|------|-----|---------|------|-----|
| 所長 | 副所長 | 担当部長 | 担当課長 | 起案者 |
| 処理記録 | | 主任 / 技師 | | |
| 狭保第 | | 号 | | |

- 【処理】
 入力済
 裏書済
 【確認】
 登記証明
 責任者証
 【通知・交付】
 電話
 FAX
 郵送
 E-mail

令和 年 月 日

(宛先) 氏名

埼玉県狭山保健所長

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

住所 〒

電話番号

第一種動物取扱業登録証亡失届出書

第一種動物取扱業登録証を亡失したので、動物の愛護及び管理に関する法律施行規則第2条第8項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

| | |
|---------------|--|
| 1 事業所の名称 | |
| 2 事業所の所在地 | 埼玉県 電話番号 |
| 3 登録年月日 | 平成・令和 年 月 日 |
| 4 登録番号 | 59・74・76 - |
| 5 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 |
| 6 亡失した事情 | |
| 7 備考 | 電話番号 |

備考

- 「6 亡失した事情」欄には、登録証を亡失した状況、理由等を記入すること。
- 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。
- この届出書の用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。