

埼玉県〇〇〇保健所長 様

申請者 氏 名 埼玉 太郎
 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
 住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
 埼玉県〇〇市〇〇 1 2 3 - 4
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

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	埼玉県〇〇市〇〇 1 2 3 - 4 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇	
2	第二種動物取扱業の種別	<input checked="" 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	犬猫の保護及び譲渡
		(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	犬 (1 0)、猫 (5)
		(2)鳥類	
		(3)爬虫類	
5	(1)構造	① 建築構造	<input checked="" 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	3 5 m ²
		③ 敷地面積	7 0 m ²
	(2)材料及び設備	④ 床面	タイル張り
		壁面	壁紙
	⑤ 設備の種類	<input checked="" type="checkbox"/> ケージ等 (1 5 個) <input checked="" type="checkbox"/> 給水設備/ <input checked="" type="checkbox"/> 消毒設備/ <input checked="" type="checkbox"/> 餌の保管設備/ <input checked="" type="checkbox"/> 清掃設備/ <input checked="" type="checkbox"/> 遮光等の設備/ <input type="checkbox"/> 訓練場/ <input checked="" type="checkbox"/> 排水設備/ <input checked="" type="checkbox"/> 洗浄設備/ <input checked="" type="checkbox"/> 廃棄物の集積設備/ <input checked="" type="checkbox"/> 空調設備	
(2)管理の方法	ケージの材質：合成樹脂及びステンレス 構造：おり式 転倒防止措置：各ケージは床又は壁面に固定		
6	事業所に配置される職員の最低数	3 人	
7	事業の開始年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 (これまでの事業年数： 〇〇 年)	

動物の種類ごとの最大飼養
保管数を括弧書きで記載。

1 坪 = 3. 3 m²
1 畳 = 0. 5 坪

