

登録番号

施設番号

様式第5(第5条第1項関係)

年 月 日

神戸市保健所長 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

業務内容・実施方法変更届出書

第一種動物取扱業の業務の内容及び実施の方法(繁殖を行うかどうかの別を含む。)を変更するので、動物の愛護及び管理に関する法律第14条第1項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

Table with 9 rows and 2 columns. Row 1: 1 事業所の名称. Row 2: 2 事業所の所在地. Row 3: 3 登録年月日. Row 4: 4 登録番号. Row 5: 5 第一種動物取扱業の種別. Row 6: 6 変更内容 (1) 変更前, (2) 変更後. Row 7: 7 変更予定年月日. Row 8: 8 変更理由. Row 9: 9 備考.

備考

- 1 業務の実施方法を変更する場合は、様式第1別記により業務の実施の方法(繁殖を行うかどうかの別を含む。)を明らかにした書類を添付すること。
2 この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「9 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。
3 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。

Table with 4 columns: 起案 (所長, 課長), 決裁 (係長, 係), 公開の状況 (公開, 部分公開, 非公開), 分類 (保存, 常年, 年). Includes fields for '情報公開条例第...条第...号に該当' and '調査意見'.

年 月 日 調査者氏名

