

様式第 19 (第 19 条第 2 項関係)

年 月 日

高松市保健所長 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

特定動物飼養・保管許可変更届出書

(氏名・名称・住所・代表者氏名
 役員の氏名・住所
 特定動物の管理責任者
 特定動物の飼養又は保管が困難になった場合の措置) を変更したので、

動物の愛護及び管理に関する法律第 28 条第 3 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 許 可 年 月 日	年 月 日
2 許 可 番 号	
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 備 考	

備 考

- 「3 変更内容」欄に記入できない場合は、別紙に記載して添付すること。
- 役員の氏名・住所に変更があった場合は、変更後の役員が法第 27 条第 1 項第 3 号のイ又はロに該当しないことを説明する書類を添付すること。
- 特定動物の管理責任者を変更する場合は、「3 (2) 変更後」欄に管理責任者の氏名、住所及び電話番号を併せて記入すること。
- この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合には、「6 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、日本産業規格 A 4 とすること。