

保健所長 様

申請者 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		電話番号		
2 第二種動物取扱業の種別		<input 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			
	(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			
	(2)鳥類			
	(3)爬虫類			
5 飼養施設	(1)構造	① 建築構造	<input 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	m ²	
		③ 敷地面積	m ²	
	(4)材質	床 面		
		壁 面		
	(5)設備の種類	<input type="checkbox"/> ケージ等 (個) <input type="checkbox"/> 給水設備 / <input type="checkbox"/> 消毒設備 / <input type="checkbox"/> 餌の保管設備 / <input type="checkbox"/> 清掃設備 / <input type="checkbox"/> 遮光等の設備 / <input type="checkbox"/> 訓練場 / <input type="checkbox"/> 排水設備 / <input type="checkbox"/> 洗浄設備 / <input type="checkbox"/> 廃棄物の集積設備 / <input type="checkbox"/> 空調設備		
		(2)管理の方法		
6 事業所に配置される職員の最低数				
7 事業の開始年月日		年 月 日 (これまでの事業年数: 年)		

