

様式第 11 の 7 （第 10 条の 7 第 3 項関係）

年 月 日

新潟市保健所長 殿

届出者 氏 名
住 所 〒
電話番号

飼 養 施 設 廃 止 届 出 書

飼養施設を廃止したので、動物の愛護及び管理に関する法律第 24 条の 3 第 2 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

| | |
|-------------------------|-------|
| 1 飼養施設の所在地 | |
| 2 第二種動物取扱業の 届出をした年月日 | 年 月 日 |
| 3 第二種動物取扱業者 の氏名又は名称 | |
| 4 廃 止 年 月 日 | 年 月 日 |
| 5 備 考 | |

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、「5 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 A 4 とすること。