

様式第11の8（第10条の8関係）

年 月 日

新潟市保健所長 殿

届出者 氏名  
住所 所  
電話番号

廃業等届出書

第二種動物取扱業者が死亡  
法人が合併により消滅  
法人が破産手続開始の決定により解散  
法人が上記以外の理由により解散

したので、動物の愛護及び管理に関する法律第24条の4

第1項において準用する同法第16条第1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 第二種動物取扱業者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 廃業等年月日	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、日本産業規格A4とすること。