

NO.\_\_\_\_\_

## 動物取扱責任者研修会受講申請書

申請日 年 月 日

新潟市保健所長 様

申請者氏名

住所

動物の愛護及び管理に関する法律第22条第3項の規定により、下記の動物取扱業に  
係る動物取扱責任者研修会を受講したいので申請します。

記

1 受講者氏名

2 事業所名称

3 登録番号

※ 本申請書と払込金受領証を受付にて提出するようお願いいたします。