

様式第5（第5条第1項関係）

年　月　日

新潟市保健所長 殿

届出者 氏　名
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
住　所　〒
電話番号

業務内容・実施方法変更届出書

第一種動物取扱業の業務の内容及び実施の方法（繁殖を行うかどうかの別を含む。）を変更するので、動物の愛護及び管理に関する法律第14条第1項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 事 業 所 の 名 称						
2 事 業 所 の 所 在 地						
3 登 錄 年 月 日	年　月　日					
4 登 錄 番 号						
5 第一種動物取扱業の種別	<input type="checkbox"/> 販売 <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 ()					
6 変 更 内 容	(1)変 更 前					
	(2)変 更 後					
7 変 更 予 定 年 月 日	年　月　日					
8 変 更 理 由						
9 備 考						

備 考

- 1 業務の実施方法を変更する場合は、様式第1別記により業務の実施の方法（繁殖を行うかどうかの別を含む。）を明らかにした書類を添付すること。
- 2 この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「9 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。
- 3 この届出書の用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。