

動物の飼養又は収容届出書

年 月 日

(宛先) 新潟市保健所長

申請者 住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話番号

動物を飼養し、又は収容しているので、化製場等に関する法律第9条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

施 設 所 在 地	新潟市							
動 物 の 種 類 及 び 数	牛	馬	豚	めん 羊	山 羊	犬	鶏	あ ひ る
施 設 の 構 造 設 備 の 概 要	畜舎(家きん舎)内部の広さ m ² 高さ m							
	床質 内壁							
	給水設備 箇所 汚物保管設備 ☐ 有 ☐ 無							
	汚水浄化装置 ☐ 有 ☐ 無							
	残廃物等を飼料とする場合							
	飼料取扱室 ☐ 有 ☐ 無 換気扇 ☐ 有 ☐ 無							
	床質 給水設備 箇所							
	飼料取扱量に応じた密閉容器							
届出発生年月日	年 月 日							

注1 該当する項目の□にレ印を記入してください。

2 当該施設の構造設備の状況を明らかにした図面及び付近300メートル以内の見取図を添付してください。

3 法人にあつては、定款又は寄附行為の写しを添付してください。