様式第 17（第 16 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

特定動物飼養・保管廃止届出書

特定動物の飼養又は保管をやめたので、動物の愛護及び管理に関する法律施行規則第 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　許可内容	(1)許　可　年　月　日	年　　月　　日
	(2)許　　可　　番　　号	
	(3)特定動物の種類	
	(4)特定飼養施設の所在地	
2　廃止の理由	□譲渡し　□引渡し　□死亡　□殺処分 □その他（　　）	
3　備　　考		

備　考

1　有効期間内の許可に係る許可証を有している場合は、廃止した特定動物飼養・保管に係る許可証を添付すること。

2　この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「3　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。