様式第 19（第 19 条第２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・保管許可変更届出書

（氏名・名称・住所・代表者氏名
飼養・保管の目的
役員の氏名・住所
特定動物の管理責任者
特定動物の飼養又は保管が困難になった場合の措置）を変更したので、

動物の愛護及び管理に関する法律第 28 条第３項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

１ 許　可　年　月　日		年　　月　　日
２ 許　　可　　番　　号		
３ 変更内容	(1)変更前	
	(2)変更後	
４ 変　更　年　月　日		年　　月　　日
５ 変　　更　　理　　由		
６ 備　　　　考		

備　考

１　「３ 変更内容」欄に記入できない場合は、別紙に記載して添付すること。

２　役員の氏名・住所に変更があった場合は、変更後の役員が法第 27 条第１項第２号のイ又はロに該当しないことを説明する書類を添付すること。

３　特定動物の主な取扱者を変更する場合は、「３(2)変更後」欄に主な取扱者の氏名、住所及び電話番号を併せて記入すること。

４　この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合には、「６ 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。

５　この届出書及び添付書類の用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。