

第一種動物取扱業又は第二種動物取扱業の事業の実施に関わる場所使用権限自認書

第一種動物取扱業 ・ 第二種動物取扱業 の 申請・届出 に係る事業の実施場所である  
事業所 ・ 飼養施設 は、私の所有であることに間違いありません。

大津市保健所長 殿

年 月 日

〒  
住所

氏名

電話

備考 共有の場合は、共有者全員の住所及び氏名が記入され、捺印のある「第一種動物取扱業又は第二種動物取扱業の実施  
に関わる場所使用承諾証明書」を併せて提出してください。