(あて先)

大津市保健所長

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

第二種動物取扱業変更届出書

氏名・名称・住所・代表者氏名 飼養施設の所在地

を変更したので、

動物の愛護及び管理に関する法律第24条の3第2項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 第二種動物取扱業の届出をした年月日				年	月	Ħ
2 第二種動物取扱業の種別		□譲渡し □その他(	□保管	□貸出し	□訓練	□展示
3 変更内容	(1) 変更前					
	(2) 変更後					
4 変更年月日				年	月	Ħ
5 変更理由						
6 添付書類		□登記事項証明書/□その他( )				
7 備考						

## 備考

- 1 この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「7 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。
- 2 この届出書及び添付書類の用紙の大きさは、図面等やむを得ないものを除き、日本工業規格A4とすること。