

様式第 11 の 4 （第 10 条の 6 第 1 項関係）

年 月 日

（あて先）
大津市保健所長

申請者 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 届 出 書

動物の愛護及び管理に関する法律第 24 条の 2 の 2 の規定に基づき、下記のとおり第二種動物取扱業を届け出ます。

記

1 飼養施設の所在地		電話番号	
2 第二種動物取扱業の種別		☐ 譲渡し／ ☐ 保管／ ☐ 貸出し／ ☐ 訓練／ ☐ 展示 ☐ その他（ ）	
3 業務の内容及び実施の方法	(1)業務の具体的内容		
	(2)実施の方法	別記のとおり（譲渡し及び貸出しの場合に限る。）	
4 主として取り扱う動物の種類及び数	(1)哺乳類		
	(2)鳥類		
	(3)爬虫類		
5 飼養施設規模	(1)構造及び材質	① 建築構造	☐ 木造／ ☐ 木造モルタル造／ ☐ 鉄骨鉄筋コンクリート造／ ☐ 鉄筋コンクリート造／ ☐ コンクリートブロック造 ☐ その他（ ）
		② 延床面積	m ²
		③ 敷地面積	m ²
		④ 床面 壁面	
	⑤ 設備の種類	☐ ケージ等（ ）個 ☐ 給水設備／ ☐ 消毒設備／ ☐ 餌の保管設備／ ☐ 清掃設備／ ☐ 遮光等の設備／ ☐ 訓練場／ ☐ 排水設備／ ☐ 洗浄設備／ ☐ 廃棄物の集積設備／ ☐ 空調設備	
	(2)管理の方法		
6 事業の開始年月日		年 月 日 （これまでの事業年数： 年）	

