様式第７（第５条第３項関係）

　　年　　月　　日

　福井県福井保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

第一種動物取扱業変更届出書

　　 氏名・名称・住所・代表者氏名

　 事業所の名称・所在地

　　 動物取扱責任者の氏名

　主として取り扱う動物の種類及び数

　　 飼養施設の所在地・構造及び規模

を変更したので、

　　 役員の氏名・住所

事業所以外の場所において重要事項の説明等をする職員

事業所ごとに配置される重要事項の説明等をする職員

事業所に配置される職員の最低数

営業時間

犬猫等健康安全計画

動物の愛護及び管理に関する法律第14条第２項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 登録年月日 | | 年 　月　　　日 |
| ２ 登録番号 | |  |
| ３ 第一種動物取扱業の種別 | | □販売　　□保管　　□貸出し　　□訓練　　□展示  □その他（　　　　　） |
| ４ 変更内容 | (1)変更前 |  |
| (2)変更後 |  |
| ５ 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| ６ 変更理由 | |  |
| ７ 添付書類 | | □登記事項証明書／□役員が法第12条第１項第１号から第７号の２  までに該当しないことを示す書類／□動物取扱責任者が法  第12条第１項第１号から第７号の２までに該当しないことを示す書類／□第３条第６項に規定する使用人が法第12条第１項第１号から第７号の２までに該当しないことを示す書類／□飼養施設の平面図／□ケージ等の規模を示す平面図・立面図（犬又は猫の飼養又は保管を行う場合に限る。）／□飼養施設の付近の見取図  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ８ 備　　　　　 考 | |  |

備　考

１　「７　添付書類」欄は、添付する書類にチェックをすること。

２　この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「８ 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、日本産業規格Ａ４とすること。