参考様式第２（規則第２条第８項関係）

年　　月　　日

松本市保健所長　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

第一種動物取扱業登録証亡失届出書

　第一種動物取扱業登録証を亡失したので、動物の愛護及び管理に関する法律施行規則第２条第８項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 事業所の名称 |  |
| 2 | 事業所の所在地 |  |
| 3 | 登録年月日 |  |
| 4 | 登録番号 |  |
| 5 | 第一種動物取扱業の種別 |  |
| 6 | 亡失した事情 |  |
| 7 | 備考 |  |

備　考

　１　「６　亡失した事情」欄には、登録証を亡失した状況、理由等を記入すること

　２　この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「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。

　３　この届出書の用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。