様式第５（第５条第１項関係）

年　　月　　日

（宛先）前橋市保健所長

届出者　氏　　名
（法人にあっては、
名称及び代表者の氏名　印）
住　　所　〒

電話番号

業務内容・実施方法変更届出書

第一種動物取扱業の業務の内容及び実施の方法（繁殖を行うかどうかの別を含む。）を変更するので、動物の愛護及び管理に関する法律第 14 条第１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		年　　月　　日
４　登録番号		
５　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（　　）
６　変更内容	(1)変更前	
	(2)変更後	
７　変更予定年月日		年　　月　　日
８　変更理由		
９　備考		

備　考

１　業務の実施方法を変更する場合は、様式第１別記により業務の実施の方法（繁殖を行うかどうかの別を含む。）を明らかにした書類を添付すること。

２　この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「９　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とすること。