第１９号様式

動物の飼養（収容）変更（停止・廃止）届出書

　　年　　月　　日

船橋市保健所長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |  |
| 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 電話番号 |  |

化製場等に関する法律施行細則第１２条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

１　施設の名称及び所在地

２　許可（届出）年月日

　　　　　年　　　月　　　日

３　届出事項

新）

旧）