

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)

備考 経営の廃止の場合にあっては、許可書を添付してください。