

第1号様式

第一種動物取扱業登録証亡失届出書

年 月 日

船橋市長 あて

住所

氏名

( 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 )

電話番号

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項の規定により、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     | 電話番号 |
| 3 登録年月日       |      |
| 4 登録番号        |      |
| 5 第一種動物取扱業の種別 |      |
| 6 亡失した状況、理由等  |      |
| 7 備考          |      |

備考 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。