第１号様式（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　（日本工業規格Ａ列４番）

|  |
| --- |
| （消印してはならない。） |

動物取扱責任者研修受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　第一種動物取扱業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

動物の愛護及び管理に関する法律第22条第３項に規定する動物取扱責任者研修を受けさせたいので、申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | |  |
| 事業所の所在地 | |  |
| 受　講　者 | 住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |