様式第19（第19条第２項関係）

年　　　月　　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏　　名

　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

住　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

特定動物飼養・保管許可変更届出書

氏名・名称・住所・代表者氏名

役員の氏名・住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を変更したので、

　　　特定動物の管理責任者

　　　特定動物の飼養又は保管が困難になった場合の措置

　動物の愛護及び管理に関する法律第28条第３項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | | 年 　月　　　日 |
| ２ | |  |
| ３ 変更 内容 | (1)変更前 |  |
| (2)変更後 |  |
| ４ | | 年　　　月　　　日 |
| ５ | |  |
| ６ 備　　　　　　　考 | |  |

備　考

１　「３ 変更内容」欄に記入できない場合は、別紙に記載して添付すること。

　２　役員の氏名・住所に変更があった場合は、変更後の役員が法第27条第１項第３号のイ又はロに該当しないことを説明する書類を添付すること。

３　特定動物の管理責任者を変更する場合は、「３(2)変更後」欄に管理責任者の氏名、住所及び電話番号を併せて記入すること。

４　この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合には、「６ 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。

５　この届出書及び添付書類の用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。