

様式第8（第6条関係）

年　月　日

盛岡市保健所長様

届出者 氏名
住所〒
電話番号

廃業等届出書

第一種動物取扱業者が死亡
法人が合併により消滅
法人が破産手続開始の決定により解散
法人が上記以外の理由により解散
第一種動物取扱業を廃止

したので、動物の愛護及び管理に関する法律第16条

第1項の規定に基づき、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			
3 登録年月日	年	月	日
4 登録番号			
5 第一種動物取扱業者の氏名又は名称			
6 廃業等年月日	年	月	日
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。
- 有効期間内にある登録に係る登録証を有している場合は、当該登録証を添付すること。
- この届出書の用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。