

様式第8 (第6条関係)

年 月 日

都道府県知事 殿
市 長

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

- 1 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。
- 2 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。
- 3 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。