

年 月 日

能登中部保健所長 殿

申請者 住所

氏名

印

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名)

動物の飼養(収容)施設の変更届出書

次のとおり、動物の飼養(収容)施設を変更したので、石川県化製場等に関する法律施行条例施行規則第 13 条の規定により届け出ます。

- 1 施設の所在地及び名称
- 2 許可年月日及び許可番号
- 3 変更年月日
- 4 施設の構造設備の概要管理者の住所及び氏名