

様式第8 (第6条関係)

年 月 日

(宛先)  
富山市保健所長

届出者 氏 名 富山 太郎  
住 所 〒000-0000  
富山市〇〇町〇番〇号  
電話番号 076-000-0000

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	〇〇ペットショップ
2 事業所の所在地	富山市〇〇町〇番〇号
3 登録年月日	平成〇〇年 △△月 □□日
4 登録番号	富山市△第〇〇〇号
5 第一種動物取扱業者の氏名又は名称	富山 太郎
6 廃業等年月日	平成△△年 □□月 〇〇日
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。