

第一種動物取扱業又は第二種動物取扱業の事業の実施に関わる場所使用権原自認書

第一種動物取扱業 ・ 第二種動物取扱業 の 申請 ・ 届出に係る事業の実施場所である事業所 ・ 飼養施設 は、私の所有であることに間違いありません。

奈良県 保健所長 殿

年 月 日

〒  
住所

氏名

電話 ( )

共有の有無： 有 ・ 無

- 備考
- 1 第一種動物取扱業の場合は「第一種動物取扱業」に「○」をつけ、登録申請又は登録更新申請の場合は「申請」に、飼養施設設置届又は第一種動物取扱業届出の場合は「届出」に「○」をつけてください。
  - 2 第二種動物取扱業の場合は「第二種動物取扱業」に「○」をつけ、「届出」と「飼養施設」に「○」をつけてください。
  - 3 共有の場合は、共有者全員の住所及び氏名を記入し、「第一種動物取扱業又は第二種動物取扱業の事業の実施に関わる場所使用承諾証明書」を合わせて提出してください。

第一種動物取扱業又は第二種動物取扱業の事業の実施に関わる場所使用承諾証明書

事業所の所在地				事業所の名称
事業実施場所 の 用 者	住所	〒		
	氏名		電話	
使用期間	1 定めなし 2 年 月 日 から の ( 年 か月間) 年 月 日 まで			
事業実施場所の 所有者又は管理 受託者 (注1)	上記のとおり、(第一種動物取扱業・第二種動物取扱業)に係る(事業所・飼養施設)として使用を承諾したことを証明する。  年 月 日  〒 住所  氏名 電話			
備考 (注2)				

注1：共有の場合は、空欄又は別紙等に共有者全員の住所及び氏名を記入してください。

証明する事業内容(第一種動物取扱業又は第二種動物取扱業)と用途(事業所又は飼養施設)に「○」をつけてください。

注2：業種、取り扱う動物種等が限定されている場合にはその旨を記載してください。

飼養施設が自動車の場合は車両番号を記載してください。