

動物の飼養（収容）許可証（紛失・き損・汚損）届

年 月 日

（あて先）千葉市保健所長

住 所

（連絡先電話番号）

（連絡先メールアドレス）

@

氏 名

（※）

法人にあつては、その名称、代表者の氏名及び住所並びに主たる事務所の所在地

（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

動物の飼養（収容）許可証を（紛失・き損・汚損）したので、千葉市化製場等に関する法律施行細則第14条の規定により読み替えて準用される同規則第9条第1項の規定により届け出ます。

記

1 動物の種類

2 施設の名称

3 施設の所在地

4 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号

添付書類

動物の飼養（収容）許可証をき損し、又は汚損したときは、当該動物の飼養（収容）許可証を添付すること。