

参考様式

年 月 日

(あて先) 千葉市動物保護指導センター所長

氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
住 所 〒
電話番号
連絡先電子メールアドレス _____
@ _____

動物取扱責任者選任要件追加報告届出書

事業所に配置する動物取扱責任者について、選任要件を追加したので、下記のとおり報告します。

記

1 事業所の名称		
2 事業所の所在地		
3 第一種動物取扱業の 種別（登録番号）	☐ 販売（ ） ☐ 保管（ ） ☐ 貸出し（ ） ☐ 訓練（ ） ☐ 展示（ ） ☐ その他（ ）	
4 動物取扱責任者の氏名		
5 追加内容	(1) 改正前基準時の 選任要件	(2) 新たに取得した国家資格 又は追加した選任要件
	☐ 実務経験 ☐ 教育 ☐ 資格	☐ 獣医師 ☐ 愛玩動物看護師 ☐ 実務経験（ 年、経験場所： ） ☐ 飼養経験（ 年、経験場所： ） ☐ 教育（教育機関等： ） ☐ 資格（団体等： ）
6 備考		

備考

- 1 この報告に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「5 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 追加した選任要件を確認するため、資格証等の原本を持参すること。