

# 記載例

平成 年 月 日

埼玉県 保健所長 様

届出者 氏 名 埼玉 彩太郎  
住 所 〒 -  
市 町 丁目 番 号  
電話番号 - -

## 廃業等届出書

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  
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	ペットショップ
2 事業所の所在地	市 町 丁目 番 号
3 登録年月日	平成 年 月 日
4 登録番号	号
5 動物取扱業者の氏名又は名称	埼玉 彩太郎（法人にあつては名称及び代表者の氏名）
6 廃業等年月日	平成 年 月 日
7 備考	事務担当者；埼玉 彩子 電話番号； - -

### 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。

届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合のみ