

年 月 日

能登中部保健所長 殿

申請者 住所

氏名

印

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名)

動物の飼養(収容)施設の停止(廃止)届出書

次のとおり動物の飼養(収容)を停止(廃止)したので、石川県化製場等に関する法律
施行条例施行規則第14条の規定により届け出ます。

- 1 施設の所在地及び名称
- 2 許可年月日及び許可番号
- 3 届出事項日

備考 「3 届出事項」には、停止の場合にあつては、その期間、廃止の場合にあつては
廃止年月日を記載すること。

(注) 届出者本人(法人にあつては、代表者に限る。)が署名する場合は、押印を省略することができ
ます。