様式第８（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

宮崎市保健所長　殿

届出者　氏　　名
住　　所　〒

電話番号

廃　業　等　届　出　書

（第一種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
第一種動物取扱業を廃止）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	
２　事業所の所在地	
３　登録年月日	年　　月　　日
４　登録番号	
５　第一種動物取扱業者の氏名又は名称	
６　廃業等年月日	年　　月　　日
７　備考	

備　考

１　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。

２　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。

３　この届出書の用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。