|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 課長 | 係長 | 担当者 |
|  |  |  |

様式第９号

動物の飼養・収容停止等届

令和　　年　　月　　日

（宛先）福岡市　　　　保健所長

住　所

届出者

氏　名

（法人にあっては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

停　止

動物の飼養・収容を　再　開　したので，福岡市化製場等の設置許可等に関する規則第１３条の規定

廃　止

により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施　　設　　の　　所　　在　　地 | 福岡市　　　　区（施設名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 許可（届出済証）番号 | 福　保環第　　　　　　号 | 許可（届出）年月日 | 年　　　月　　　日　 |
| 停止　・　再開　・　廃止　年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 停止　・　再開　・　廃止　の理由 |  |

○添付書類（廃止の場合）

動物の飼養・収容許可書又は動物の飼養・収容届出済証（※原本持参）