

動物の飼養・収容許可申請書

平成25年10月 1日

(宛先) 福岡市 OO 保健所長

申請者住所は、自宅住所
(法人の場合は本社所在地)
を記入します。
(施設の住所ではありません。)

住所 福岡市OO区△△1丁目2番3号

申請者 フリガナ ふくおか たろう

氏名 福岡 太郎

昭和 OO年 △△月 □□日生

電話番号 092-000-△△△△

申請者の連絡先

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

動物を飼養・収容したいので、化製場等に関する法律第9条第1項の規定により次のとおり申請します。

Table with 2 columns: Field Name (e.g., 施設の所在地, 動物の種類) and Value (e.g., 福岡市 OO 区△△1丁目2番3号, 犬).

Table with 2 columns: 添付書類 (Attachment types) and list of requirements (e.g., 1 付近見取り図並びに施設の構造設備を明らかにした配置図).

Table for administrative details including 備考 (Remarks), 手数料 (Fee: ¥8,000), 納入金 (Payment), and 担当者 (Staff) with dates for 起案日, 決裁日, 施行日.

Table for application and approval dates: 申請日 (Application date), 許可日 (Approval date), 許可番号 (Approval number), 福保環第 (City/Dept code), 号 (Number).

(調査欄)		(現地調査年月日 平成 年 月 日)
1 建築物の構造	SRC ・ RC ・ S ・ 木造 ・ その他 ()	
2 施設の床面積	m ²	
3 畜房の個数又は面積		
4 床の材質及び構造	不浸透性材料 (合成樹脂 ・ コンクリート ・ その他)	
5 壁の材質及び構造	不浸透性材料 (合成樹脂 ・ コンクリート ・ その他)	
6 給水設備	箇所	
7 排水設備	施設内排水： 良 ・ 不良 排水放流先： 公共下水道 ・ その他 ()	
8 汚物処理	汚物処理容器： 有 ・ 無 敷料等の保管場所： 有 ・ 無	
9 消毒剤	逆性石けん液・エタノール・次亜塩素酸ソーダ・その他 ()	
10 殺虫剤	有機リン系・ピレスロイド系・その他 ()	
11 飼料取扱室 (※)	有 ・ 無	
12 その他		
備考		

※県条例第16条第1項第10号及び同条第2項第9号に規定する飼料取扱室