

団体譲渡登録申請書

年 月 日

(あて先) 姫路市保健所  
動物管理センター所長

申請者 氏名 \_\_\_\_\_

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名並びに所在地)

〒

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

姫路市動物の団体譲渡実施マニュアル第4条に基づき、以下のとおり団体登録を申請します。

団体	名称			
	所在地	〒 <input type="checkbox"/> 申請者所在地と同じ		
代表者	氏名		電話番号	
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 団体所在地と同じ		
飼養施設所在地	〒 <input type="checkbox"/> 団体所在地と同じ			
	施設管理責任者		電話番号	
第二種取扱業届出について	<input type="checkbox"/> 届出済 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 届出中 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 他自治体で届出済 (自治体名: 登録名: 登録種類: 第二種取扱業・団体登録等)			
譲り受け可能な動物種	<input type="checkbox"/> 犬	小型・中型・大型・負傷犬・老犬 特定種 (		
	<input type="checkbox"/> 猫	離乳前・子猫・成猫・負傷猫・老猫 ( 才まで) その他 (		
譲り受け可能な上限頭数	犬	頭まで受け入れ可能 (飼養上限 頭)		
	猫	匹まで受け入れ可能 (飼育上限 匹)		
現在飼養中の動物 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	犬	頭 (登録済 頭 狂犬病予防注射済 頭)		
	猫	匹		
行政指導歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (回数: 回 内容: )			
添付書類	<input type="checkbox"/> 活動計画書 <input type="checkbox"/> 活動歴 <input type="checkbox"/> 施設飼養者及び会員名簿 <input type="checkbox"/> 飼養施設の平面図 <input type="checkbox"/> 飼養施設付近の見取り図 <input type="checkbox"/> 動物の飼養が承認されていることを示す書類 (借家、集合住宅の場合) <b>※申請者が法人の場合は下記も添付必要</b> <input type="checkbox"/> 役員名簿及び住所一覧 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書			
備考	譲渡担当者等:			