年　　月　　日

特定動物の飼養又は保管に係る管理の体制

　動物愛護センター所長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　〒

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

|  |  |
| --- | --- |
| 施設所在地 |  |
| 特定動物名 |  |
| 緊急連絡体制 |  |
| 特定飼養施設点検結果報告 | 特定動物の管理責任者以外に取扱者がいる場合は日常目視点検及び定期点検の結果を管理責任者に対してその都度報告を行う。 |
| 逸走時の通信連絡訓練 |  |
| 特定動物の管理の体制と種類等の記載した書類 |  |
| 入手した場合相手先の氏名及び住所 |  |
| 各種マニュアル |  |
| 備考 |  |

　注）記載できない場合は別紙にて提出してください。