　　年　　月　　日

特定飼養施設の保守点検計画書

　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 |  |
| 屋内の特定飼養施設の点検 |  |
| 屋外の特定飼養施設の点検 |  |
| 施設外部からの特定動物の確認の可否 |  |
| 異常発見時の対応 |  |
| 備考 |  |

　注）記載できない場合は別紙にて提出してください。