

群馬県知事 様

申請者（第一種動物取扱業又は動物診療施設の申請者）

氏名

（法人にあっては法人の  
名称及び代表者の氏名）

住所 〒

電話番号

メールアドレス

（事務担当者氏名 ）

（代表者と事務担当者が  
別の場合）

ぐんま犬猫パートナーシップ事業所登録変更届

ぐんま犬猫パートナーシップ制度実施要領第8に基づき、以下のとおり登録事項の変更を届出いたします。

変更事項 ※ 変更がある項目の先頭にチェックした上で、その内容を記載してください。

変更がない項目は、記入不要です。

□ 1 申請者の情報

<input type="checkbox"/> 申請者の氏名 （法人にあっては法人の 名称及び代表者の氏名）	変更前：  変更後：
<input type="checkbox"/> 申請者の住所	変更前：〒  変更後：〒

□ 2 登録事業所の情報

<input type="checkbox"/> 事業所の名称	変更前：  変更後：
<input type="checkbox"/> 事業所の所在地	変更前：〒  変更後：〒
<input type="checkbox"/> 事業所の電話番号	変更前：  変更後：
<input type="checkbox"/> メールアドレス	変更前：  変更後：

□ 3 適正飼養の普及等に関する実施項目

変更前 変更後

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ア 飼い主に対して、適正飼養を継続して指導する                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | イ 適正飼養の普及等に関するチラシ等を店頭に設置する                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ウ 適正飼養の普及等に関するチラシ等を顧客に配布する                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | エ 群馬県が提供した適正飼養の普及等に関する情報を、事業所のホームページ等に年1回以上掲載する |

□ 4 実施に際して必要な情報

変更があった項目にチェック	変更した情報の詳細		
□ 県ホームページの一覧へ 事業所名と住所を掲載	変更前	変更後	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	希望します。
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	希望しません。
□ 県ホームページの一覧から 事業所のホームページへ リンクをする	変更前	変更後	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	希望します。
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	希望しません。
□ ホームページアドレス	変更前：		
	変更後：		
□ 大型の啓発ポスター掲示 (大型・・・A2 や A1 など)	変更前	変更後	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	可能です。
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	不可です。

□ 5 犬猫販売時説明資料

- ☐ 犬猫販売時に使用する資料の添付