様式第９号

**動物飼養・収容変更届出書**

　　　年　　　月　　　日

吹田市保健所長宛

届出者　住　　所

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　化製場等に関する法律第９条第１項に係る申請の記載事項の変更

により、

化製場等に関する法律第９条第４項に係る届出の記載事項の変更

　吹田市化製場等に関する法律施行細則第１０条第１項の規定

次のとおり動物の飼養・収容の変更の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 吹田市 |
| 許可の年月日及び番号 | 　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　　号 |
| 変更内容 | 事　　　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |