

登録番号

様式第4（第4条第1項関係）
神戸市保健所長 宛

＜記載例＞

施設番号

令和〇年 〇月〇〇日

申請者 氏 名 株式会社みにやと 代表取締役 神戸 太

※虚偽の記載又は重要な事項の記載が欠けている
場合は、登録が拒否されます。ご注意ください。にあつては、名称及び代表者の氏名)
所 〒650-8570 神戸市中央区加納町 6-5-1

電話番号 078-000-0000

第一種動物取扱業登録更新申請書

動物の愛護及び管理に関する法律第13条第2項において準用する同法第10条第2項の規定に基づき、下記のとおり第一種動物取扱業の登録の更新の申請をします。

記

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 1 事業所の名称 | ペットショップ〇〇 | | | |
| 2 事業所の所在地 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 神戸市〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇 電話番号（公開）〇〇〇-〇〇〇〇 | | | |
| 動物取扱責任者になるには、以下のいずれかの要件を満たす必要があります。 ・獣医師 ・愛玩動物看護師 ・実務経験（飼養経験）+教育 ・実務経験（飼養経験）+資格 詳しくは市ホームページをご覧ください。 詳しくは市ホームページをご覧ください。 | 1) 氏名 | 神戸 みお 複数名いる場合は別の用紙に記載して添付してください。 | | |
| | 2) 要件 | <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 愛玩動物看護師 <input checked="" type="checkbox"/> 実務経験（ 3年、経験場所：〇〇〇ペット〇〇店 ） <input type="checkbox"/> 飼養経験（ 年、経験場所： ） <input type="checkbox"/> 教育（教育機関等： ） <input checked="" type="checkbox"/> 資格（団体等：一般社団法人〇〇〇〇） <input checked="" type="checkbox"/> 販売 / <input type="checkbox"/> 保管 / <input type="checkbox"/> 貸出し / <input type="checkbox"/> 訓練 / <input type="checkbox"/> 展示 / <input type="checkbox"/> その他 （飼養施設の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） | | |
| 5 業務の内容及び実施の方法 | (1) 業務の体的内容 | 営業形態：動物の店舗販売 定休日：毎週水 | | |
| | (2) 実施の方法 | 様式第1別記のとおり（販売及び貸出しの場合に限る） | | |
| 6 主として取り扱う動物の種類及び数 | (1) 哺乳類 | 犬（5）・ハツカ | | |
| | (2) 鳥類 | セキセイインコ | | |
| | (3) 爬虫類 | ヒョウモントカゲ | | |
| 7 飼養施設（施設を有する場合） | (1) 所在地 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 神戸市〇〇区〇〇通〇丁目〇-〇 | | |
| | (2) 構造及び材質 | ① 建築構造 | <input type="checkbox"/> 木造 / <input type="checkbox"/> 木造モルタル造 / <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 / <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 / <input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 / <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | | ② 延床面積 | 〇〇〇 m ² | |
| | | ③ 敷地面積 | 〇〇〇 m ² | |
| | | ④ 床面 壁面 | タイル張り 壁紙 | |
| ⑤ 設備の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> ケージ等（ 30 個） / <input checked="" type="checkbox"/> 照明設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 給水設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 排水設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 洗浄設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 消毒設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 廃棄物の集積設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 動物の死体の一時保管場所 / <input checked="" type="checkbox"/> 餌の保管設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 清掃設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 空調設備 / <input checked="" type="checkbox"/> 遮光等の設備 / <input type="checkbox"/> 訓練場 | | | |
| (3) 管理の方法 | ケージの材質：合成樹脂及びステンレス 構造：おり式及び水槽式 転倒防止措置：平置き1段ケージまたは連結式2段ケージで壁面に固定 | | | |

確認印

チェックは1業種のみ。
複数業種申請の場合は、申請書を別に作成してください。

- ・年間2頭以上取扱う動物は、すべて記載してください。
- ・記入しきれないときは別の用紙に記載して添付してください。
- ・飼養施設を有しない場合は1日当たりの最大取扱数を記載してください。
- ・種別の分類が困難な爬虫類等については科または属名で包括的に記載してもかまいません。

| | | | |
|------------------------|---------|-------|------|
| 起案 | 決裁 | 公開の状況 | 分類 |
| 所長 | 係長 | 公開 | 保存 |
| 課長 | 係 | 部分公開 | 常用 |
| | | 非公開 | 年 |
| 市の記載欄ですので、何も記載しないでください | | | 通知書 |
| | | | 登録証 |
| 登録日 | 登録期間の末日 | 郵送/受取 | 写し返却 |

(伺) 上記申請について

| | | | | | | | | |
|---|-------|--|---|---|--|--|--|--|
| 登録証交付日 | | 郵送 | 窓口 | その他 | | | | |
| 8 営業の開始年月日 | | 令和〇年 〇月 〇〇日 (これまでの営業年数: 5年) | | | | | | |
| 9 権原の有無 | ①事業所 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | ペットの飼育を禁止されている場合や営業が禁止されている場合は、権原が「無」となります。この場合、業の登録はできません。 | | | | |
| | ②飼養施設 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| 10 事業所以外の場所において重要事項の説明等をする職員(事業所の外で業務を行う場合) | | (1)氏名 | | | | | | |
| | | (2)要件 | <input type="checkbox"/> 実務経験 (年) <input type="checkbox"/> 教 育 (教育機関等:) <input type="checkbox"/> 資 格 (団体等:) | | | | | |
| 11 事業所ごとに配置される重要事項の説明等をする職員 | | (1)氏名 | 神戸 らび | | | | | |
| | | (2)要件 | <input type="checkbox"/> 実務経験 (年、経験場所:) 確認印 <input checked="" type="checkbox"/> 教 育 (教育機関等: 〇〇〇〇専門学校) <input type="checkbox"/> 資 格 (団体等:) | | | | | |
| 12 事業所に配置される職員の最低数 | | 4人 | | | | | | |
| 13 営業時間 | | 〇時から 〇〇時までの間 | | | | | | |
| 14 犬猫等の繁殖を行うかどうかの別及び犬猫等健康安全計画 | | 様式第1別記2のとおり(犬猫等販売業者に限る。) | | | | | | |
| 15 添付書類 | | <input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書 / <input checked="" type="checkbox"/> 申請者が法第12条第1項第1号から第7号の2までに該当しないことを示す書類 / <input checked="" type="checkbox"/> 動物取扱責任者が法第12条第1項第1号から第7号の2までに該当しないことを示す書類 / <input checked="" type="checkbox"/> 業務の実施の方法 / <input checked="" type="checkbox"/> 事業所及び飼養施設の有無を示す書類 / <input checked="" type="checkbox"/> 役員の氏名及び住所 / <input checked="" type="checkbox"/> 犬猫等健康安全計画(犬猫等販売業者に限る。) / <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | |
| 16 登録番号及び登録年月日 | | 神保保第 〇〇〇〇〇〇 号 平成〇〇年 〇月 〇〇日 | | | | | | |
| 17 備考 | | 事務担当者: 〇〇 | | | | | | |

- 備考1 「3(2)要件」欄には、要件を満たす具体的な内容(教育機関及び専攻コースの名称、資格名等)を記入すること。また、飼養経験にチェックを入れた場合は、それを示す具体的な書類を添付すること。
- 2 「5(1)業務の具体的な内容」欄には、申請に係る業務の内容をできるだけ具体的に記入すること。また、販売業又は貸出業を営もうとする場合は、業務の実施の方法について様式第1別記により明らかにした書類を添付すること。
- 3 「6.主として取り扱う動物の種類及び数」欄には、事業所で主として取り扱う動物の種類(種名)をすべて記入すること。また、飼養施設を有している場合は動物の種類ごとに最大飼養保管数を、飼養施設を有していない場合は1日当たりの最大取扱数を括弧書きで記入すること。なお、種の種類が困難な爬虫類等の動物の種類については、科名、属名等で記入すること。
- 4 「7(2)設備の種類」欄には、動物の愛護及び管理に関する法律施行規則第2条第2項第4号に掲げる設備等を備えている場合に、備えている設備等の該当欄にチェックをすることとし、ケージ等についてはその数を記入すること。
- 5 「7(3)管理の方法」欄には、ケージ等の材質、構造及び転倒防止措置を記入すること。
- 6 「9.権原の有無」欄は、所有権、賃借権等事業の実施に必要な事業所及び飼養施設に係る権原の有無についてチェックをすること。「9(2)飼養施設」欄は、飼養施設を有する場合にチェックをすること。
- 7 「10.事業所以外の場所において重要事項の説明等をする職員」及び「11.事業所ごとに配置される重要事項の説明等をする職員」欄には、要件を満たす具体的な内容(教育機関及び専攻コースの名称、資格名等)を記入し、必要に応じて成績証明書等を添付すること。また、該当する職員が複数名在籍する場合は別紙に記載して添付すること。
- 8 「12.事業所に配置される職員の最低数」欄には、犬又は猫の飼養若しくは保管を行う場合は、常勤職員の数に加え、常勤職員以外の職員については、当該職員のそれぞれの勤務延時間数の総数を当該事業所において常勤の職員が勤務すべき勤務延時間数で除した数値(整数未満の端数がある場合は、当該端数を切り捨てる。)を最低数に合計して記載すること。
- 9 「13.営業時間等」欄には、複数の特定成猫の展示を行う場合は、それぞれの特定成猫の展示開始時刻及び展示終了時刻のうち最も早い時刻から最も遅い時刻までの時間を記入すること。
- 10 「15.添付書類」欄は、添付する書類にチェックをすること。なお、新規登録申請時から変更がないもの及び動物の愛護及び管理に関する法律第14条第1項及び第2項に基づく変更の届出を既に行っている事項に係る添付書類については、省略することができる。
- 11 「17.備考」欄には、次に掲げる事項を記入すること。
- (1)申請する事業が、他の法令の規定により行政庁の許可、認可その他の処分又は届出を必要とするものであるときは、その手続の進捗状況
- (2)動物の愛護及び管理に関する法律第12条第1項第5号の2、第6号又は第7号に掲げる者に該当し、若しくは該当した者である場合、又は同法に基づき第一種動物取扱業の登録を取り消され、若しくは業務の停止を命じられたことがある場合は、その旨及び処分の日付
- (3)この申請に係る事務担当者が申請者と異なる場合は、事務担当者の氏名及び電話番号
- 12 この様式による登録の申請は、第一種動物取扱業の種別ごと、事業所ごとに行うこと。ただし、同一の事業所において複数の種別の業務を行う場合であって、これらに係る登録を同時に申請する場合は、申請書は業種ごとに別冊で作成し、共通する添付書類についてはそれぞれ1部提出すれば足りるものとする。
- 13 この申請書及び添付書類の用紙の大きさは、図面等やむを得ないものを除き、日本産業規格A4とすること。

| | | | | |
|-----------------------|-----|-------|-----|---------|
| 調 査 復 命 欄 | 調査日 | 調査状況 | 調査者 | 受付印 |
| | ・ | | | |
| | ・ | | | |
| | ・ | | | |
| | ・ | | | |
| | ・ | | | |
| | ・ | | | |
| 調査意見 | | | | 収納済確認欄 |
| 年 月 日 | | 調査者氏名 | 印 | ¥15,000 |

市の記載欄ですので、何も記載しないでください