

記入例

西暦、和暦いずれでも可。

●●年 ●月 ●日

都道府県知事 殿
市 長

この申請書は 2 部提出してください
(コピー可。)

届出者 氏 名 **さいたま みどり**
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
住 所 〒**338-0812**
さいたま市桜区神田 950-1
電話番号 **048-840-4150**

特定動物識別措置実施届出書

下記のとおり識別措置を実施しましたので、動物の愛護及び管理に関する法律施行規則第 20 条第 3 号の規定により、下記のとおり届け出ます。

記 実際には飼い始めた日を記入。
(許可年月日ではありません。)

1 許可内容	(1) 許可番号	指令保保動第●●号		
	(2) 特定動物の種類	ワニガメ 許可証の「2 特定動物の数」の数		
	(3) 飼養又は保管をする数	3		
2 飼養又は保管の開始等	(1) 飼養又は保管を開始した日 (個体識別措置実施可能日)	●●年 ●月 ●日 西暦、和暦いずれでも可。		
	(2) 飼養又は保管を開始した数	1	(3) 従前より飼養又は保管をしている特定動物の数	0
3 識別措置の実施	(1) 識別措置の対象	<input checked="" type="checkbox"/> 特定動物 <input type="checkbox"/> 特定飼養施設 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	(2) 識別措置の種類	<input checked="" type="checkbox"/> マイクロチップ / <input type="checkbox"/> 脚環 / <input type="checkbox"/> 入れ墨、翼帯等 / <input type="checkbox"/> 特定飼養施設への標識の掲出 / <input type="checkbox"/> その他 ()		
	(3) 特定動物に対して識別措置を実施しなかった理由及びその数	①理由	<input type="checkbox"/> 特定動物が告示で定める月齢・大きさ等に達していないため <input type="checkbox"/> マイクロチップの埋込みに耐えられる体力を有しないため <input checked="" type="checkbox"/> マイクロチップや脚環などの識別措置を行う場合は(3)は空欄 の確認が容易であるため <input type="checkbox"/> 専ら食用としての飼養又は保管である等目的を達することに支障があると都道府県知事が認める場合であるため <input type="checkbox"/> その他 (大きさを色柄を記入。)	
		②数		
4 添付書類等	(4) 飼養又は保管をする特定動物に係る情報 (必要に応じて別紙に記入すること。)	①性別	<input checked="" type="checkbox"/> 雄 <input type="checkbox"/> 雌 <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
		②外見上の特徴	甲長50cm 緑色、黄色	
		③識別番号	3921XXXXXXXXXX	
5 備考	<input checked="" type="checkbox"/> マイクロチップの埋込みに関する獣医師又は行政機関の発行した証明書 <input type="checkbox"/> マイクロチップの埋込みに耐えられる体力を有しないことを証明する獣医師の診断書 <input type="checkbox"/> マイクロチップの埋込みに関する学校教育法に規定する教授等の書類 <input type="checkbox"/> 標識の掲出状況が分かるように撮影した写真 担当者 さいたま みなみ TEL 080-XXXX-XXXX 届出担当者が申請者と別の場合は備考に氏名、連絡先を記入。			