

記入例(飼養施設あり、法人)

年 月 日

都道府県知事 殿  
市 長

申請者 氏 名 株式会社ふれあい 代表取締役 さいたま さくら  
(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番地1  
電話番号 048-840-4150

押印不要。

この申請書は2部作成して  
ください(コピー可)。

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

登録簿の管理上、アルファベットや記号で表記しないでください。  
(看板やHPには使ってもかまいません。)

1	事業所の名称	トリミングサロンふれあい	
2	事業所の所在地	〒330-0061 さいたま市浦和区常盤6丁目4番4号 電話番号 048-820-1111	
3	動物取扱責任者	(1)氏名	おおみや みなみ
		(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 ( ●年、経験場所：トリミングサロンふれあい ) <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：公益社団法人 ●●協会 ●●管理士2級)
4	第一種動物取扱業の種別	<input type="checkbox"/> 販売 / <input checked="" 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	業務内容及び実施の方法	(1)業務の具体的内容	トリミング、ペットホテル
		(2)実施の方法	様式第1別記のとおり (販売及び貸出しの )
6	主として取り扱う動物の種類及び数	(1)哺乳類	犬 (3)、猫 (2)
		(2)鳥類	小鳥 (2)
		(3)爬虫類	
7	(1)所在地	同上	
	(2)構造及び規模	①建築構造	<input type="checkbox"/> 木造 / <input type="checkbox"/> 木造モルタル造 / <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 / <input checked="" 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	50 m <sup>2</sup>
		③敷地面積	200 m <sup>2</sup>
		④材質	床 面 塩ビタイル 壁 面 ビニールクロス
⑤設備の種類	<input checked="" type="checkbox"/> ケージ等 ( 7 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"/> 糞尿の集積設備 / <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		
8	営業の開始年月日	●●年 ●月 ●日 (これまでの営業年数： ● 年)	

獣医師又は愛玩動物看護師でない場合、  
・実務経験又は飼養経験のいずれか  
・教育又は資格のいずれかにチェックし、カッコ内に内容を記入。

資格の場合、団体名と資格名を記入。

飼養施設の有無をチェック。

繁殖、販売、ホテル、トリミング、猫カフェ、犬の訓練所、ペットレンタル、撮影用動物派遣などのようにできる限り具体的に記入。

飼養施設を有する場合は、動物種とその最大取扱数を記入。最大取扱数はケージ等収容設備の大きさや数に見合う数であること。  
飼養施設がない場合は一日の最大取扱数を記入。

ペットタクシーのように移動用飼養施設がある場合は「〇〇円」のように移動範囲も記入。

・延床面積…飼養施設(ケージ等を設置する部屋や区画)の床面積。飼養施設以外の部分の床面積は含まない。  
・敷地面積…飼養施設を含む土地や建物全体の敷地面積。駐車場などの面積も含む。

屋内施設の場合、壁面と床面は、不浸透性で清掃しやすい材質。

取扱い動物を同時に全て収容できる大きさ、数のケージ等を備えること。ケージ等の外での飼養は原則不可。

屋内施設の場合、原則として訓練場以外のすべての設備を備える。

ケージの材質：ステンレス製 構造：おり型 転倒防止策：平置き

ケージ等の材質、構造(おり型、箱型、水槽型など)、転倒防止策(壁や床に固定、平置きなど)を記入。別紙可。

事業所、飼養施設とも権原「有」であること。申請書に権原を示す書類を添付すること。(自己所有の場合＝自認書など。他者所有の場合＝所有者の承諾書など)

9 権原の有無	①事業所	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	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	事業所外での業務なし
	(2)要件	<input type="checkbox"/> 実務経験( 年、経験) <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	おおみや みなみ
	(2)要件	<input checked="" type="checkbox"/> 実務経験( ● 年、経験 ) <input type="checkbox"/> 教育(教育機関等: <input checked="" type="checkbox"/> 資格(団体等: 公益財団法人●●協会●●管理士2級)
12 事業所に配置される職員の最低数		2名
13 営業時間		10時から 19時までの間 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24時間表記で記入。</span>
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"/> 第3条第6項に規定する使用人が法第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 type="checkbox"/> 業務の実施の方法 / <input checked="" type="checkbox"/> 飼養施設の平面図 / <input checked="" type="checkbox"/> ケージ等の規模を示す平面図・立面図(犬又は猫の飼養又は保管を行う場合に限る。) / <input checked="" type="checkbox"/> 飼養施設の付近の見取図 / <input checked="" type="checkbox"/> 事業所及び飼養施設の土地及び建物について事業の実施に必要な権原を有することを示す書類 / <input checked="" type="checkbox"/> 役員の氏名及び住所 / <input type="checkbox"/> 犬猫等健康安全計画(犬猫等販売業者に限る。) / <input checked="" type="checkbox"/> その他(動物取扱責任者の資格要件を示す書類)
16 登録番号及び登録年月日		●●年 ●月 ●日 第●●●●号 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">登録証を見て記入。</span>
17 備考		申請担当者: さいたま みどり TEL090-××××-××××

事業所外で動物の取扱い(出張シッター、訓練、トリミング等)や出張貸出し時の重要事項説明を行う場合は、本欄に職員を記入。動物取扱責任者が兼務することが多い。複数の場合は別紙可。事業所外で業を行わない場合は「事業所外の業務なし」のように記入。

事業所で動物の取扱い(トリミング、訓練等)や、販売又は貸出し時の重要事項説明を行う職員を記入。動物取扱責任者が兼務することが多い。複数の場合は別紙可。

登記事項証明書、役員の氏名及び住所は法人のみ添付。業務の実施の方法は販売・貸出しのみ添付。犬猫等健康安全計画は犬猫等販売業者のみ添付。

動物取扱責任者の資格要件を示す書類  
 ・実務経験…雇用者等が発行する実務経験証明書など。  
 ・教育…学校法人等の卒業証書の写し、成績証明書など。  
 ・資格…資格者証の写し、合格通知の写しなど。

備考欄には、申請担当者の氏名及び連絡先、飼養施設や事業所が未完成の場合は竣工予定日などを記入。

事業所等の権原を示す書類  
 ・自己所有で単独所有の場合…土地登記事項証明書、自認書など。  
 ・自己所有で共有の場合…共有名義人全員の場所飼養承諾書など。  
 ・他者所有の場合…所有者の場所使用承諾書、店舗賃貸借契約書など。

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を有すること。「9②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

