

第一種動物取扱業の事業の実施に係る場所使用承諾証明書

事業実施場所	越谷市		事業所の名称	
事業実施場所の使用者	住所	〒	電話	使用者と契約者の関係
	氏名			
事業実施場所の契約者 (所有者と同じ場合は省略可)	住所	〒	電話	1 本店支店 2 親族 3 その他 〔 〕
	氏名			
使用期間	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 期間を定めない <input type="checkbox"/> 年 月 日 までの ( 年 か月間)			
又は事業実施場所の所有者(注1)	上記のとおり、第一種動物取扱業に係る事業所又は飼養施設としての使用を承諾したことを証明する。 年 月 日 〒 住所 氏名 (印) 電話 ( )			
(注2)備考				

注1：共有の場合は、共有者全員の住所及び氏名を記入のうえ捺印してください。(空欄又は別紙をお願いします。)

注2：業種、取り扱う動物種等が限定されている場合にはその旨を記載してください。