

様式第1（第2条第1項関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府知事 様

申請者 氏名 **大阪 太郎**
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
住所 〒**000-0000**
大阪府〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
電話番号 **000-0000-0000**

第一種動物取扱業登録申請書

動物の愛護及び管理に関する法律第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申請をします。

記

1 事業所の名称	ペットショップ大阪			
2 事業所の所在地	大阪府〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話番号 000-0000-0000			
3 動物取扱責任者	(1)氏名	大阪 太郎 ※申請者以外でも可		
	(2)要件	<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 愛玩動物看護師 ※1ヶ月未満は切り捨て <input checked="" type="checkbox"/> 実務経験（ 1年6か月 、経験場所： ペットショップ堺 ） <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： JKC愛犬飼育管理士 ）		
4 第一種動物取扱業の種別	<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)	チェックは1種別のみ。 複数種別同時申請の場合 は、別申請書に記載。		
5 業務の内容及び実施の方法	(1)業務の具体的内容	動物の販売		
	(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）・ネコ（4）・ハムスター（3）	●飼養施設有りの場合 動物の種類ごとの最大 飼養保管数をカッコ書 きで記載。 ●飼養施設無しの場合 動物の種類ごとの1日 当たりの最大取扱数を カッコ書きで記載。	
	(2)鳥類	セキセイインコ（10）		
	(3)爬虫類	ヒョウモントカゲモドキ（3）・トッケイヤモリ（3）		
7 飼養施設 (施設を有する場合)	(1)所在地	大阪府〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(2)構造及び規模	①建築構造	<input checked="" 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 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	80㎡	
		③敷地面積	120㎡	
		④材質	床面	塩ビタイル・ビニール製クッションフロア
		壁面	ビニールクロス	
	⑤設備の種類	<input checked="" type="checkbox"/> ケージ等（ 18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、スチール、ステンレス、ガラス 構造:おり式、ガラス水槽式 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			

8 営業の開始年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
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	
		(2)要件	<input type="checkbox"/> 実務経験（ 年、経験場所） <input type="checkbox"/> 教育（教育機関等： <input type="checkbox"/> 資格（団体等：
		<p>●種別が販売の場合 法律上事業所以外での説明が出来ないので記入不要。 ●その他の種別の場合 動物取扱責任者と同じでも可。</p>	
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	大阪 太郎
		(2)要件	<input type="checkbox"/> 実務経験（ 年、経験場所）： <input type="checkbox"/> 教育（教育機関等）： <input checked="" type="checkbox"/> 資格（団体等：JKC愛犬飼育管理士）
		<p>動物取扱責任者と同じでも可 実務経験・教育機関卒業・資格のいずれかに該当すれば選任可。</p>	
12 事業所に配置される職員の最低数		3人 <p>犬及び猫を販売する場合は、人員基準を満たしていなければなりません。</p>	
13 営業時間等		8時から20時までの間 定休日：水曜	
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 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 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（従事証明書、資格証明書写し）	
16 備考		<p>竣工予定日：令和〇〇年〇〇月〇〇日 事務担当者氏名：大阪 花子 電話番号：000-0000-0000</p> <p>申請者と事務担当者が異なる場合のみ記入。</p>	
		<p>個人・法人により添付書類が異なります。 種別・飼養施設の有無・犬猫を飼養または保管するか否かにより、添付書類が異なります。 動物取扱責任者の要件を証明する書類（従事証明書・資格証明書等）は必ず記入が必要です。</p>	