第二種動物取扱業の実施に係る場所使用権原自認書

**届出**に係る事業の実施場所である**事業所・飼養施設（土地・建物）**は、私の所有であることに間違いありません。（注１）

相模原市保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　事業所の名称

　　　　　　　　　　事業実施場所

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　共有者　住所

（注２）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　　）

注意１　事業所及び飼養施設の土地及び建物について、該当するものに〇をつけてください。

注意２　共有の場合は、共有者全員の住所、氏名が必要です。