

年 月 日

## 特定飼養施設の保守点検計画書

動物愛護センター所長 あて

申請者 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

〒  
住 所

電話番号  
FAX番号

施設所在地	
特定動物名	
屋内の特定飼養施設の点検	
屋外の特定飼養施設の点検	
施設外部からの特定動物の確認の可否	
異常発見時の対応	
備考	

注) 記載できない場合は別紙にて提出してください。