

群馬県知事 様

**申請者（第一種動物取扱業の申請者）**

氏名

住所 〒

電話番号

（法人にあつては法人の名称及び代表者の氏名）

事務担当者氏名

電話番号

メールアドレス

**現在の事業所名**

**ぐんま犬猫パートナーシップ事業所登録変更届**

ぐんま犬猫パートナーシップ制度実施要領第8に基づき、以下のとおり登録事項の変更を届出いたします。

**変更事項** ※ 変更がある項目の先頭にチェックした上で、その内容を記載してください。

**1 事業所名**

変更前の事業所の名称	
------------	--

**2 適正飼養の普及等に関する実施項目**

変更前 変更後

- ア 飼い主に対して、適正飼養を継続して指導する
- イ 適正飼養の普及等に関するチラシ等を店頭を設置する
- ウ 適正飼養の普及等に関するチラシ等を顧客に配布する
- エ 群馬県が提供した適正飼養の普及等に関する情報を、事業所のホームページ等に年1回以上掲載する

**3 実施に際して必要な情報**

変更があった項目にチェック	変更した情報の詳細
<input type="checkbox"/> 申請者メールアドレス	変更前： 変更後：
<input type="checkbox"/> 事業所メールアドレス	変更前： 変更後：
<input type="checkbox"/> 県ホームページの一覧へ事業所名と住所を掲載	変更前 変更後 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 希望します。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 希望しません。

※ 次のページに続きます

変更があった項目にチェック	変更した情報の詳細		
<input type="checkbox"/> 県ホームページの一覧から 事業所のホームページへ リンクをする	変更前  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	変更後  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	希望します。 希望しません。 事業所のホームページなし。
<input type="checkbox"/> ホームページアドレス	変更前： 変更後：		
<input type="checkbox"/> 大型の啓発ポスター掲示 (大型・・・A2 や A1 など)	変更前  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	変更後  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	可能です。 不可です。

**□ 4 犬猫販売時説明資料**

- 犬猫販売時に使用する資料の添付