|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第３号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　輸入サル飼育施設指定変更届出書厚生労働大臣　殿農林水産大臣　殿届出年月日　　　　　　　年　　月　　日届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称、所在地及び代表者の氏名）下記施設において、指定を受けた内容を変更しましたので、関係書類を添付の上届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 |  |
| 飼育施設の名称及び所在地 |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更理由 |  |
| 変　更　事　項 | 変　　　　更　　　　内　　　　容 |
| 変　　　更　　　前 | 変　　　更　　　後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |