

京都府手数料納付済証貼付欄（1,020円分）	※ 受付番号

動物取扱責任者研修受講申込書

令和 年 月 日

京都府知事 様

住所

氏名

（法人にあっては、法人名称と代表者の氏名）

電話（ ） —

動物取扱責任者研修を受講したいので、動物の飼養管理と愛護に関する条例施行規則第3条第1項の規定により申し込みます。

動物取扱 責任者	ふりがな 氏 名		
	従事する 事業所	名 称	
		所在地	

注1 ※印の欄には、記入しないでください。

注2 申込者の欄には、登録を受けている動物取扱業者の氏名、住所等を記入してください。

注3 京都府手数料納付済証（1,020円分）を貼付欄に貼り付けてください。