**第一種動物取扱業の事業の実施に係る場所使用権原自認書**

第一種動物取扱業の申請に係る事業の実施場所である 事業所 ・ 飼養施設

は、私の所有であることに間違いありません。

事業の実施場所（事業所・飼養施設）の所在地

　 福岡県　　　保健福祉（環境）事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　申請者名

（記名押印又は署名）

　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

（備考）

共有の場合は、「第一種動物取扱業の事業の実施に係る場所使用承諾書」に共有者全員の住所及び氏名を記入したものを併せて提出してください。