

# (記入例)

〇〇年 〇〇月 〇〇日

## 特定動物の飼養又は保管に係る管理の体制

氏名 熊本 太郎  
(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

住所 〒861-8045  
熊本市東区小山2丁目11-1

|                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
| 施設所在地                 | 〒861-8045 熊本市東区小山2丁目11-1   |   |
| 特定動物名                 | ワニガメ   |   |
| 特定飼養施設の種類             | <input type="checkbox"/> おり型 <input type="checkbox"/> 擁壁式 <input type="checkbox"/> 移動用<br><input type="checkbox"/> 水槽型 <input type="checkbox"/> その他 (                      ) | <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 |
| 管理責任者                 | 熊本 次郎  |   |
| 管理責任者以外で特定動物の飼養管理を行う者 | 飼育1班    〇〇   〇〇   、   ΔΔ   ΔΔ<br>飼育2班    □□   □□<br>診療1班    ××   ××  |   |
| 特定飼養施設点検結果の報告方法       | 管理責任者以外の飼養管理者が保守点検計画書に基づく点検を行った場合は、その都度特定動物の健康状態や逸走の有無、施設の破損の有無等について管理責任者に報告する。  |   |
| 逸走等の異常発見時の緊急連絡体制      | 特定動物が逸走していた場合、発見者は直ちに管理責任者へ連絡するとともに、管理責任者は最寄りの警察署及び動物愛護センターに連絡する。<br>○連絡先(TEL)<br>管理責任者：090-××××-××××<br>●●警察署：096-△△△-△△△<br>熊本市動物愛護センター：096-380-2153                       |   |
| 備考                    |  |   |

※必要に応じて管理体制を図示して下さい。