

平成 年 月 日

## 特定飼養施設の保守点検計画書

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

住 所 〒

施設所在地			
特定動物名			
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 <input type="checkbox"/> 水槽型 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	<input type="checkbox"/> 屋内	<input type="checkbox"/> 屋外
施設の点検方法			
異常発見時の対応			
備考			