

更新申請（D-13）【提出書類と記載例の案内】 （全6ページ）

- こちらは
- ・現在、特別国際種事業者として登録中の個人事業者で
 - ・象牙を取り扱う施設（店舗、倉庫、作業場等）が複数あり
 - ・象牙（製品、材料、全形象牙のすべて）を一切所有していない方が
 - ・更新（継続）申請するための書類です

（注意）現時点で象牙事業者として未登録の方は、新規申請の案内をご覧ください

提出書類は以下の 4種類

※書類を封筒に入れるときに、□にチェックを入れて確認してください

<input type="checkbox"/>	1	様式第42	登録（更新）申請書
<input type="checkbox"/>	2	様式第42別紙1	業務を行うための施設
<input type="checkbox"/>	3	様式第43	誓約書（個人用）
<input type="checkbox"/>	4	<u>戸籍名と住民登録住所</u> を証明できる 公的機関発行の身分証明書コピー	

申請書送付先／問い合わせ先

↓切り取って書類提出時の宛名にお使いください

〒130-8606

東京都墨田区江東橋3丁目3番7号

一般財団法人自然環境研究センター

事業者登録係 行 **更新申請**

※ 持ち込みによる提出はできません

電話受付時間 平日 10:00～17:00 TEL 03-6659-3577

提出書類の注意事項

① 申請日（右上の日付）の書き方

- ・ 書類を記入した日または投函する日を記入
- ・ すべての書類は同じ日付で統一して記入
- ・ 「年」は西暦・和暦のどちらでも可
(ただし和暦の場合は元号(令和)を頭につける)

よくある間違い

- ・ 当方が受け取った時点で、古すぎる日付を記入(例 2か月前の日付)
- ・ 当方が受け取った時点でまだ到来していない日付を記入

② 自宅住所および個人氏名の書き方

原則として 身分証明書のとおり記入

(漢数字やアラビア数字、丁目・番地かハイフンなど)

ただし以下の項目は、証明書に記載がなくても、省略せずに記入

都道府県名、建物名、階数および部屋番号

- ※ 部屋番号などが登録されていないと、郵便が届かない可能性があります。
- ※ 異体字を使用されている場合、データの管理上、常用漢字で対応する場合があります。

【重要】その他の注意

当方で管理している登録内容と申請書類の内容が一致しない場合、変更届の提出が必要になります。
現時点の登録状況がわからない場合は、お問い合わせください。

【提出書類①】 様式第42 登録(更新)申請書

提出する他の書類と同じ年月日を記入
(詳しい書き方は、2ページ①を参照)

様式第42(法第33条の6)

特別国際種事業登録(更新)申請書

一般財団法人自然環境研究センター 理事長 殿

申請日 年 月 日

住所 〒 郵便番号 自宅住所(都道府県から記入)

氏名又は名称 個人氏名

代表者の氏名 (記入しない)

自宅住所・個人氏名は、原則として
身分証明書のとおり記入
(詳しい書き方は2ページ②を参照)

【! ふりがな記入忘れ注意!】

(文章省略)

氏名又は名称	ふりがな 個人氏名 (法人番号: (記入しない))
代表者の氏名 (法人の場合のみ)	(記入しない)
住所	〒 郵便番号 自宅住所(都道府県から記入)
連絡先	電話番号: 自宅の電話番 携帯電話番号(あれば記入) Eメール: e-mail(あれば記入)
特別特定器官等の譲渡し又は引渡しの業務を行うための施設	名称 様式第42別紙1参照 と記入
	〒 所在地 同上 と記入
	電話番号: 連絡先 Eメール: 同上 と記入
特別国際種事業の対象とする特別特定器官等の種別	ぞう科の牙及びその加工品
特別特定器官等の在庫量	主な特徴 なし と記入
	重量又は数量 なし と記入
新規登録又は更新の別 (いずれかに○)	新規登録 又は 登録更新 ※更新の場合は特別国際種事業登録番号を以下に記入してください。 (登録番号: 現在登録中の登録番号 を記入)

自宅住所・個人氏名は、原則として
身分証明書のとおり記入
(詳しい書き方は2ページ②を参照)

e-mail はデータのやり取りができないアドレス不可
紛らわしい文字は**はっきり区別がつくよう**に記入

左記のとおり**省略記入**し、
様式第42別紙1に各施設の名称等の詳細を記入

象牙製品・材料を一切持っていない場合「**なし**」と記入

登録更新に○をつける

【! 記入忘れ注意!】 数字5桁の**登録番号**を記入

【提出書類②】 様式第42別紙1 業務を行うための施設

【作成のポイント】

- 登録番号を取得しているすべての施設情報を記入（更新を機に追加する施設や更新せずに廃止する施設もすべて記入）
- 施設の中で、本店など主たる施設を1段目に記入
- 施設が14件以上あり、1枚に書ききれない場合、「No.」の通し番号が連続するように必要枚数を作成

様式第42別紙1(第33条の6)

特別国際種事業登録(更新)申請書 特別特定器官等の譲渡し又は引渡し of 業務を行うための施設

屋号などの**施設名称**と**本支店名**等を記入

※更新申請前の時点の登録が、上記と異なる内容で登録されている場合は、事前に変更届の提出が必要な場合があります

提出する**他の書類と同じ年月日**を記入
(詳しい書き方は、2ページ①を参照)

申請日 年 月 日

登録番号を記入

No	施設の名称	過去の登録(届出)実績	所在地	連絡先
①	しぜん商店 本店	特定国際種事業届出番号(09999) 施設の設置日(年 月 日) 施設の廃止日(年 月 日)	〒	電話番号() Eメール()
2	しぜん商店 墨田店	特定国際種事業届出番号(09999) 施設の設置日(年 月 日) 施設の廃止日(年 月 日)	〒	電話番号() Eメール()
③	しぜん商店 浅草店	特定国際種事業届出番号(09999) 施設の設置日(年 月 日) 施設の廃止日(年 月 日)	〒	電話番号() Eメール()
④	しぜん商店 上野店	特定国際種事業届出番号(09999) 施設の設置日(年 月 日) 施設の廃止日(年 月 日)	〒	電話番号() Eメール()
5	追加 しぜん商店 江東店	特定国際種事業届出番号() 施設の設置日(2020年 7月 25日) 施設の廃止日(年 月 日)	〒	電話番号() Eメール()
6	廃止 しぜん商店 東京駅前店	特定国際種事業届出番号(09999) 施設の設置日(年 月 日) 施設の廃止日(2020年 6月 30日)	〒	電話番号() Eメール()
7~12行 省略		特定国際種事業届出番号() 施設の設置日(年 月 日) 施設の廃止日(年 月 日)		
13		特定国際種事業届出番号() 施設の設置日(年 月 日) 施設の廃止日(年 月 日)		

各施設の
所在地を記入

各施設の
連絡先を記入

Eメールはあれば記入

更新を機に**施設追加**を申請する場合

項目「施設名称」に「**追加**」と記入し、
項目「過去の登録(届出)実績」の「施設の設置日」に**追加した日付**を記入

更新を機に**施設廃止**を申請する場合

項目「施設名称」に「**廃止**」と記入し、
項目「過去の登録(届出)実績」の「施設の廃止日」に**廃止した日付**を記入

象牙製品等を保有している施設には、項目「No.」の数字に「○」を付ける

【提出書類③】 様式第2 誓約書（個人用）

様式第43（第33条の6）	
特別国際種事業登録（更新）誓約書	
申請日 年 月 日	
一般財団法人自然環境研究センター 理事長 殿	
氏名	個人氏名
住所 〒 郵便番号	自宅住所（都道府県から記入）
電話番号	
（以下、省略）	

提出する他の書類と同じ年月日を記入
（詳しい書き方は、2ページ①を参照）

自宅住所・個人氏名は、原則として
身分証明書のとおり記入
（詳しい書き方は2ページ②を参照）

【提出書類④】 戸籍名と住民登録住所を証明できる 公的機関発行の身分証明書のコピー

【身分証明書の提出例】 いずれか1種類を提出してください

- 運転免許証
- 国民健康被保険者証
- 後期高齢者医療被保険者証
- 住民票
- マイナンバーカード など

※上記の身分証明書には、それぞれ注意点があります。詳しくは次ページをご覧ください。

【コピーの注意点】

- ・ A4用紙に原寸大コピー
- ・ 身分証明書を中央に置いてコピー
※端に置いてコピーすると、文字等が見切れしまう可能性があります。
その場合、コピーを取り直していただきます。
- ・ コピーしたものはハサミで切り取らず、そのまま提出

上記の例以外の身分証明書でも条件を満たしていればご提出いただけますが、以下の身分証明書は受理できません。

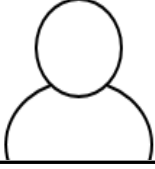
ご自身で氏名・住所を手書きした身分証明書（例）パスポート、健康組合保険証など

【身分証明書の注意点】

● 運転免許証

表面

申請時点で有効期限内であること

氏名	〇〇〇〇	昭和〇〇年〇月〇日
住所	埼玉県〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
交付	令和〇年〇月〇日	
20××(令和〇)年〇月〇日		
		

裏面

表面の住所と現住所が異なる場合は、裏面もコピー

備考
(新住所)東京都墨田区江東橋 3-3-7
東京公委

機器提供意思確認欄
記入している場合は、黒く塗りつぶす

● 国民健康被保険者証（後期高齢者医療被保険者証）

〇〇〇 県
国民健康保険
被保険者証

有効期限 令和〇年〇月〇日

記号 〇〇〇〇 番号 〇〇〇〇

氏名 〇〇〇〇
生年月日 昭和〇〇年〇月〇日 性別 男
適用開始日 令和〇年〇月〇日
交付年月日 令和〇年〇月〇日
世帯主名 〇〇〇〇
住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

保険者番号 〇〇〇〇〇〇

交付者 〇〇〇〇〇

申請時点で有効期限内であること

被保険者記号・番号、保険者番号は黒く塗りつぶす

※ 枝番がある場合は、枝番も塗りつぶす

※保険証の書式は交付者によってこととなります

● 住民票

住民票			
氏名	〇〇〇〇	世帯主	〇〇〇〇
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	性別	男
住所	東京都〇〇区〇〇〇〇〇〇〇〇1-2-3		
本籍	〇〇〇〇〇〇	筆頭者	〇〇〇〇
前住所	〇〇〇〇〇〇		
備考			

令和4年6月1日

東京都〇〇区長 〇〇〇〇

本人の情報のみの住民票を取り寄せる

住民票コード、個人番号(マイナンバー)は、記載がないものを取り寄せる

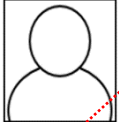
申請日以前3か月以内に発行されたもの

※住民票の書式は、自治体によって異なります

● マイナンバーカード

表面

表面のみコピー

氏名	〇〇〇〇	個人番号カード
住所	東京都〇〇区〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
性別	女	
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日生 2027年〇月〇日まで有効	
		

申請時点で有効期限内であること

裏面はコピーしない

裏面