第３号様式（第３条の３関係）　（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

多　頭　飼　養　変　更　届　出　書多頭飼養変更届出書

　年　　月　　日

　神奈川県知事　　　　　殿

（神奈川県小田原保健福祉事務所長）

届出者　郵便番号

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

神奈川県動物の愛護及び管理に関する条例第８条の２第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

１　施設の所在地

２　変更年月日

３　変更の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 施設の所在地 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 犬又は猫の数、性別及び避妊又は去勢手術の措置の有無 | 変更前 | 犬 | 頭 | 雄　　　頭（うち去勢手術済　　　頭）  雌　　　頭（うち避妊手術済　　　頭） |
| 猫 | 頭 | 雄　　　頭（うち去勢手術済　　　頭）  雌　　　頭（うち避妊手術済　　　頭） |
| 合計 | 頭 |  |
| 変更後 | 犬 | 頭 | 雄　　　頭（うち去勢手術済　　　頭）  雌　　　頭（うち避妊手術済　　　頭） |
| 猫 | 頭 | 雄　　　頭（うち去勢手術済　　　頭）  雌　　　頭（うち避妊手術済　　　頭） |
| 合計 | 頭 |  |
| 飼養又は保管の方法 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |