

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

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

氏名

電話

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（法人にあつては、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）	
	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				