

多頭飼養届出書

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1項の規定により、次のとおり届け出ます。

施設の所在地					
犬又は猫の数、性別及び避妊又は去勢手術の措置の有無	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	(1) 飼養場所 <input type="checkbox"/> 屋内（ <input type="checkbox"/> ケージ内 <input type="checkbox"/> 屋内放し飼い） <input type="checkbox"/> 屋外 (2) 避妊去勢手術未実施の動物の飼養又は管理方法 <input type="checkbox"/> 手術予定時期： <input type="checkbox"/> 飼育場所（ <input type="checkbox"/> 部屋 <input type="checkbox"/> ケージ）により区分け <input type="checkbox"/> その他： (3) 飼養又は管理ができなくなった場合の備え <input type="checkbox"/> 別居親族（ ）に依頼 <input type="checkbox"/> 知人に依頼 （依頼者連絡先： ） <input type="checkbox"/> その他： (4) その他				