

見本

第2号様式（第3条の2関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

多頭飼養届出書

〇〇年〇〇月〇〇日

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 〇〇〇-〇〇〇〇
住所 小田原市〇〇
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
氏名 神奈川 太郎
電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

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	届出者住所と同じ		
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	5 頭	雄 2 頭 (うち去勢手術済 1 頭) 雌 3 頭 (うち避妊手術済 1 頭)
	猫	5 頭	雄 2 頭 (うち去勢手術済 1 頭) 雌 3 頭 (うち避妊手術済 1 頭)
	合計	10 頭	
飼養又は保管の方法	(1)飼養場所 <input checked="" type="checkbox"/> 屋内 (<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 手術予定時期: 1歳頃に実施予定 (動物病院相談済) <input checked="" type="checkbox"/> 飼育場所 (<input type="checkbox"/> 部屋 <input checked="" type="checkbox"/> ケージ) により区分け(手術までの間) <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 checked="" type="checkbox"/> 別居親族 (娘) に依頼 <input type="checkbox"/> 知人に依頼 (依頼者連絡先: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇) <input type="checkbox"/> その他: (4)その他		