

第4号様式（第3条の5関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

多頭飼養廃止等届出書

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3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 廃止等年月日
- 3 廃止等の理由