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）

　　　　　　　　　氏名印

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