第8号様式(第14条関係)

動物飼養収容停止・廃止届

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)茅ヶ崎市保健所長  住所又は所在地  届出者　氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名)  電話番号  　動物の飼養又は収容について、次のとおり届け出ます。 | |
| 区分 | □　停止　□　廃止 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の電話番号 |  |
| 停止又は廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 再開予定年月日 | 年　　月　　日 |

備考　1　「区分」欄は、該当する□にレ印を記入してください。

　　　2　「再開予定年月日」欄は、停止の場合のみ記入してください。

　　　3　動物を飼養し、又は収容することの一部を廃止したときは、廃止した部分を明らかにした図面を添付してください。