年　　月　　日

**動物の飼養・収容届**

広島市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | 〒 | － |
| 届出者住所 |  |
| （電話番号） | （　　　　－　　　　　　－　　　　　　　）　　　　※押印は不要です。 |
| 届出者名称 |  |
|  | （法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名） |
|  | 代表者住所 |  |

※ 法人の場合、電話番号は情報公開の対象です。

次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称  （ある場合記入） |  | |
| 施設の所在地 | 〒  広島市　　　　　区 | |
| 施設の電話番号 | ―　　　　　― | ※ 施設の電話番号は、情報公開の対象です。  個人の携帯電話番号等を併用している場合はご注意ください。 |
| 動物の種類及び数 |  | |
| 施設の構造設備の概要 | 別紙のとおり | |

《添付書類》

・届出者が法人の場合は、登記事項証明書（写しでも可）

・動物の飼養又は収容施設の構造設備を明らかにした図面

・その他保健所長が必要と認める書類