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 | 〒<br>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。<br>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

◎ここから下には記入しないでください。

| 台帳処理 | 特記事項 |
|---|---|
| ／ | |

（受付）

| 係 | |
|---|---|
| | |

（伺い）

| 係 | 係長 | 課長 |
|---|---|---|
| ／ | | ／ |

R04.04　A4　常用廃止後１年保存　化