

様式第5（第8条関係）

多頭飼養（変更・廃止）届出書

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

届出者 住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

鹿児島市動物の愛護及び管理に関する条例第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

変更・廃止年月日		
変更の内容	変更前	
	変更後	
廃止の理由	<input type="checkbox"/> 飼養を廃止 <input type="checkbox"/> 飼養数が10未満	