

多数の犬又は猫の飼養等届出書（犬用）

年 月 日

相模原市保健所長 あて

届出者 郵便番号

住所

.....
ふりがな

氏名
.....

電話番号 ()

(法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり届け出ます。

飼養又は保管する 施設等の所在地	<input type="checkbox"/> 届出者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (相模原市 区)		
	犬の情報※ 頭数及び 不妊又は去勢 の状況	頭	オス 頭 (うち去勢手術済 頭)
メス 頭 (うち不妊手術済 頭)			
飼養又は保管の方法	飼養場所	<input type="checkbox"/> 屋内 (頭) <input type="checkbox"/> 屋外 (頭)	
	雌雄の分離	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	その他		

※生後91日未満の犬を除く。