様式第４号（第９条関係）

**動物飼養・収容届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）

八尾市保健所長

届出者　住　　所

（フリガナ）

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

　化製場等に関する法律第９条第４項の規定により、次のとおり動物の飼養・収容の届出をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  施設の名称 | |  | | | | | | | |
| 施設の所在地 | |  | | | | | | | |
| 施設の電話番号 | |  | | | | | | | |
| 飼養・収容する動物 | 種類 | 牛 | 馬 | 豚 | めん羊 | やぎ | 犬 | 鶏 | あひる |
| 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 構造設備の概要 | |  | | | | | | | |