

様式第10号（第9条関係）

動物の飼養（収容）休止（廃止）届

年 月 日

水戸市保健所長 様

住所又は所在地

氏名又は名称

印

代表者の氏名

（自署の場合は、押印を省略できます。）

連絡先

指定区域内における動物の飼養又は収容の休止（廃止）をしたので、水戸市化製場等に関する法律施行細則第10条の規定により次のとおり届け出ます。

1 施設の所在地

2 許可（届出）年月日及び許可（届出）番号

(1) 許可（届出）年月日 年 月 日

(2) 許可（届出）番号 第 号

3 休止（廃止）の期間又は年月日

4 休止（廃止）の理由