

第6号様式

廃止届

年 月 日

奈良県中和保健所  
動物愛護センター所長 殿

届出者  
住 所  
ふりがな  
氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

奈良県団体等を介した動物の譲渡実施細目第4条第6項の規定に基づき、下記のとおり届け  
出ます。

記

廃止年月日	
廃止の理由	
その他	