

ペット火葬施設等廃止届出書

年 月 日

神戸市長 あて

届出者 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
〒
住 所
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
氏 名
電話番号

ペット火葬施設又はペット移動火葬車による火葬業を廃止したので、神戸市ペット火葬施設設置等に関する要綱第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

ペット火葬施設の名称 ※ペット移動火葬車の場合は 営業を行う名称	
ペット火葬施設の所在地 ※ペット移動火葬車の場合は 事務所の所在地	(電話番号)
廃止年月日	年 月 日
ペット移動火葬車の 自動車登録番号 (又は車両番号)	