

(別紙)

「石川県動物の愛護及び管理に関する条例」(案)に対する意見書	
氏名	
住所	
(ご意見の内容を確認することがありますので、ご記入願います)	
電話番号(メールアドレス)	
性別(○を付けて下さい) 男性・女性	
(提出頂くご意見の項目の□にチェックを付けてください)	
<input type="checkbox"/> 1 目的 <input type="checkbox"/> 2 定義 <input type="checkbox"/> 3 県の責務 <input type="checkbox"/> 4 市町の責務 <input type="checkbox"/> 5 県民の責務 <input type="checkbox"/> 6 飼い主等の責務 <input type="checkbox"/> 7 公益社団法人石川県獣医師会の役割 <input type="checkbox"/> 8 動物取扱業者の責務 <input type="checkbox"/> 9 動物愛護精神の高揚 <input type="checkbox"/> 10 動物の返還及び譲渡しの推進 <input type="checkbox"/> 11 多様な主体との連携 <input type="checkbox"/> 12 飼い主の遵守事項 <input type="checkbox"/> 13 犬の飼い主の遵守事項 <input type="checkbox"/> 14 飼い犬の係留義務 <input type="checkbox"/> 15 猫の飼い主の遵守事項 <input type="checkbox"/> 16 多頭飼養の届出 <input type="checkbox"/> 17 変更等の届出 <input type="checkbox"/> 18 逸走時の措置 <input type="checkbox"/> 19 事故発生時の措置 <input type="checkbox"/> 20 措置命令 <input type="checkbox"/> 21 係留されていない犬の收容 <input type="checkbox"/> 22 收容した犬等の取扱い <input type="checkbox"/> 23 動物の譲渡し <input type="checkbox"/> 24 薬物による犬の捕獲等 <input type="checkbox"/> 25 報告の徴収 <input type="checkbox"/> 26 立入検査 <input type="checkbox"/> 27 動物愛護管理員 <input type="checkbox"/> 28 委任 <input type="checkbox"/> 29 両罰規定 <input type="checkbox"/> 30 その他	
(ご意見の内容)	

(注) 1項目1枚でお願いします。

記入欄が不足する場合は、適宜、用紙を足すなどしてご記入ください。

送付先：石川県健康福祉部薬事衛生課食品衛生グループ
〒920-8580 金沢市鞍月1-1 FAX:076-225-1444