

犬の死亡届

※年は、西暦の下2桁を記入すること。

申請年月日					
	年		月		日

岩出市長殿

届出者
(所有者)

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	※市町村名からわかりやすく記入すること。
岩出市	

氏名(法人にあつては、名称)		※カナ及び漢字とも姓と名の間は、あけること。
カナ		
漢字		

電話番号	※市外局番、市内局番及び番号の間には-を記入すること。

狂犬病予防法施行規則第8条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

犬の登録番号						
登録番号						

犬の種類

※年は、西暦の下2桁を記入すること。

犬の生年月日					
	年		月		日

犬の毛色

犬の性別
0 おす
1 めす

犬の名	※カタカナで記入すること。

※年は、西暦の下2桁を記入すること。

犬の死亡年月日					
	年		月		日

備考

備考 鑑札及び注射済票を添付すること。