

平成 年 月 日

犬の所有者

長 殿

住 所

氏 名

電 話

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

飼 い 犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法施行規則第8条の規定により届け出ます。

犬の名前		種 類		性 別	おす・めす
生年月日		毛 色		体 格	
死亡年月日	年 月 日				
登録年度 登録番号	年度 □				
*下欄の犬の所在地及び連絡先については、犬の所有者の住所地以外で飼養していた場合に記入してください。					
犬の所在地				連絡先	
鑑札及び狂犬病予防注射済交付票添付欄				収 受 印	

※太枠の中について記入してください。