

犬の海外渡航届

年 月 日

(あて先) 岡崎市保健所長

(申請者) 住所 岡崎市

ふりがな

氏名

(電話 局 番)

次のとおり届けます。

1 渡航予定日 年 月 日

2 その他参考事項

記

犬の所在地					
名前		種類		毛色	
性別	おす・めす	生年月日		その他の特徴	
登録鑑札	年度第 号	注射済票	年度第 号		

※処理	年 月 日	帰国日及び解除処理	年 月 日
-----	-------	-----------	-------

※経過	渡航犬が死亡した場合 ☐ 犬の死亡届 渡航中に所在不明または譲渡した場合 ☐ 登録抹消願
-----	---

注

- ※欄には、記入しないでください。
- 申請者が法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入してください。