

犬の死亡届

令和〇年 〇〇月 〇〇日

(宛先) 岡崎市保健所長

(申請者) 住 所 岡崎市□□町▲▲

ふりがな おかざき じろう
氏 名 岡崎 次郎

(電話 ××× - ×××× - ×××× 番)

次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定に基づき届け出ます。

| | | | |
|----------------|------------|-------------|---|
| 犬の所在地 | 同上 | 死亡年月日 | 令和〇年 〇月 〇日 |
| 名 前 | ポチ | 種 類 | 雑種 |
| 毛 色 | 茶 | 性 別 | <input checked="" type="checkbox"/> おすすめ <input type="checkbox"/> めす |
| 生 年 月 日 | 令和〇年 〇月 〇日 | その他の 特 徴 | |
| 登 録 鑑 札 | 第 99999 号 | 注 射 済 票 | 令和〇年度・第 9999 号 |
| 不 添 付 の 理 由 | | | |

| | | | |
|----------------|-------|-------|-------|
| ※死亡犬処理 登録抹消 | 年 月 日 | ※原簿廃棄 | 年 月 日 |
|----------------|-------|-------|-------|

記入上の注意

- 上記の太枠の中のみ記入し、※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。
- 「性別」欄は、該当する口にレ印を記入すること。
- 死亡した犬の登録鑑札及び注射済票を添付すること。
- 登録鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入すること。