

年 月 日

清 瀬 市 長 殿

犬の所有者 住 所

氏 名

電話番号 ()

(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。

| | | | | | |
|-------|-------|------|--|--------------|---------|
| 犬の所在地 | | | | | |
| 種 類 | | 毛 色 | | 性 別 | おす ・ めす |
| 犬 の 名 | | 生年月日 | | 登録年度 及び番号 | 年度 号 |
| 死亡年月日 | 年 月 日 | 備 考 | | | |

注 鑑札及び注射済票を添付すること。