

様式第2号（第3条関係）

令和 年 月 日

清瀬市長 殿

申請者 住 所

ふりがな

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。

所有者の氏名及び住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
登録年度及び鑑札番号	年度	号	
犬 の 種 類		犬の性別	おす・めす
犬 の 名 前			
死 亡 年 月 日	年	月	日
備 考			
	収 受 印		