

犬の死亡届出書

年 月 日

横手市長 様

届出者 住所 〒

氏名

電話番号

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

下記の太枠の欄に記入してください。

お け る 所 有 者 に	<input type="checkbox"/> 届出者に同じ（該当の場合は所有者欄の記入を省略可）					
	氏名 <small>（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）</small>					
	住所 <small>（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</small>		〒			
	電話番号					
犬	登録年度及び 登録番号	年度 第 号		死亡の年月日	年 月 日	
	<small>（なまえ）</small> 名前	性別	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす	識別番号 <small>（マイクロチップを装着している場合）※15桁</small>		

参考）狂犬病予防法第4条第4項

第一項及び第二項の規定により登録を受けた犬の所有者は、犬が死亡したとき又は犬の所在地その他厚生労働省令で定める事項を変更したときは、三十日以内に、厚生労働省令の定めるところにより、その犬の所在地(犬の所在地を変更したときにあつては、その犬の新所在地)を管轄する市町村長に届け出なければならない。

窓口処理欄（横手市記入欄）

鑑札添付欄	注射済票添付欄
<input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 紛失