

保健所長殿

犬の所有者 住 所
氏 名
電話番号

{ 法人にあっては、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条の規定により届出をします。

種 類		毛 色	
犬 の 名		性 別	お す ・ め す
生 年 月 日	年 月 日	死亡年月日	年 月 日
登 録 年 度		登 録 番 号	

注 鑑札及び注射済票を貼付して下さい。