

(あて先) 仙台市長

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

電 話

(法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

犬 の 死 亡 届

下記のとおり狂犬病予防法第4条第4項の規定により、下記のとおり届け出ます。

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|------|---------|
| 所有者氏名 | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ | | |
| 所有者住所 | <input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ | | |
| 犬の所在地 | <input type="checkbox"/> 所有者住所に同じ | | |
| 犬の名前 | | 犬の種類 | |
| 犬の毛色 | | 犬の性別 | オス ・ メス |
| 犬の死亡年月日 | 年 月 日 | | |
| 犬の登録(鑑札)番号 (12桁) | 号 (紛失した場合など、不明な場合は記載せず下記に理由を記入) | | |
| 鑑札および注射済票を添付 できないときはその理由 | | | |

備考：鑑札および当年度の注射済票を添付すること。

(センター使用欄)

| 鑑札 | | 注射済票 | | システム入力 |
|----|-----|------|-----|--------|
| 番号 | 返還 | 番号 | 返還 | 年 月 日 |
| 年度 | 済・未 | 年度 | 済・未 | |