

(あて先) 仙台市長

申請者 住所 仙台市〇〇区〇〇〇〇〇
ふりがな せんだい いちろう
氏名 仙台 一郎
電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

携帯電話等、日中に連絡の取れる番号をお願いします。

(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 checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ		
所有者住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所に同じ		
犬の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者住所に同じ		
犬の名前	ボチ	犬の種類	柴
犬の毛色	茶	犬の性別	<input checked="" type="radio"/> オス・メス
犬の死亡年月日	令和 6年 1月 4日		
犬の登録(鑑札)番号	(12桁) 095400 000001 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	鑑札、注射済票を紛失したため		

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	