

年 月 日

(あて先)中央区長

犬の所有者 住 所

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。

種 類		毛 色		性 別	お す ・ め す
犬 の 名		生 年 月 日		登 録 年 度 及 び 番 号	年 度 号
死 亡 年 月 日		年 月 日	備 考		

注 鑑札及び注射済票を添付してください。