

年 月 日

墨田区長 あて

犬の所有者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名 〕

電話番号 ()

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。

犬の種類		犬の毛色		犬の性別	おす・めす
犬の名		犬の 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。