

年 月 日

福生市長 宛て

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		

狂犬病予防法に基づく登録事務の管理に必要な範囲において、私に係る個人情報を開示することについて同意します。

(署名)

注 鑑札及び注射済票を添付すること。