

記入例

※赤字部分を記入してください

第6号様式（第6条関係）

犬の死亡届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 瀬戸市長

犬の所有者 郵便番号 489 - 0803
住所 瀬戸市追分町64番地1

フリガナ セト タロウ

氏名 瀬戸 太郎

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話 (0561) 88-2661

次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

犬の所在地	<input type="checkbox"/> 所有者の住所と同じ 飼い主様と所在地と犬の所在地が同じであれば <input checked="" type="checkbox"/> 、違う場合は犬の所在地を記入してください。	犬の死亡年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 犬が死亡した日付を記入してください。
フリガナ	ハナコ (ローマ字・漢字は記入)	犬の種類	柴犬、チワワ、パグ、Mix等の犬種を記入
犬の名前	花子 (犬の名前のみ記入)	犬の性別	<input type="checkbox"/> おす <input checked="" type="checkbox"/> めす
犬の毛色	茶、黒、グレー等の毛色を記入	犬の生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
犬の生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	その他の特徴	吹き出し内の項目に該当があればご記入ください。
登録鑑札	〇〇年度第〇〇〇〇〇号	注射済票	〇〇年度第〇〇〇〇号

鑑札及び注射済票
不添付の理由

持参忘れ・紛失等の理由をご記入ください。

- ①去勢・避妊をしている
- ②体格 (大・中・小)
- ③補助犬 (盲導・介護・聴導等)
- ④マイクロチップ番号 (15桁)
- ⑤Mix (パグ×チワワ等の犬種)

(注意)

- は該当するものにをつけてください。
- 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。添付できない場合は、不添付の理由を記入してください。

市役所記入欄

登録抹消処理	年 月 日
--------	-------