

(あて先) 仙台市長

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

電 話

(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 type="checkbox"/> 申請者に同じ		
所有者住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ		
犬の所在地	<input type="checkbox"/> 所有者住所に同じ		
犬の名前		犬の種類	
犬の毛色		犬の性別	オス ・ メス
犬の死亡年月日	年 月 日		
犬の登録(鑑札)番号 (12桁)	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			

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	