

年 月 日

八王子市長 殿

犬の所有者 住 所
ふりがな
氏 名
電話番号
携帯番号

法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

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。

犬 の 所 在 地					
種 類		毛 色		性 別	おす・めす
ふりがな 犬 の 名		生年月日		登録年度 及び番号	年度 号
マイクロチップ 識別番号(15桁)					
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。