

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 ()

〔 法人にあつては、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
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	

注 鑑札及び注射済票を添付してください。