**犬　　の　　死　　亡　　届**

　　　年　　　月　　　日

盛岡市保健所長　　様

住　所　**盛岡市**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必ずフリガナを記入してください）

氏　名

電　話

狂犬病予防法第４条第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 登録年度及び登録番号 | 年度　　登録番号 | | |
| ２．犬の名前等 | 名　前 | 性　別 | 毛　色 |
|  | オス・メス |  |
| 1. 死亡の年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |

|  |
| --- |
| 鑑札添付欄 |
|  |

|  |
| --- |
| 注　注　射済票添付欄 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 担当者確認印 |
|  |

|  |
| --- |
| 獣医師確認印 |
|  |

４．鑑札及び注射済票（直近）を添付できない理由

　　　　　紛　失　・　埋　葬

**犬　　の　　死　　亡　　届**

記入例

**令和　６**　年　**４**月　**１**　日

盛岡市保健所長　　様

住　所　**盛岡市内丸12‐２**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必ずフリガナを記入してください）

**モリオカ　タロウ**

氏　名　**盛　岡　　太　郎**

電　話　**０１９‐６５１‐４１１１**

狂犬病予防法第４条第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 登録年度及び登録番号 | **平成　〇**　年度　　登録番号　**〇〇〇〇〇** | | |
| ２．犬の名前等 | 名　前 | 性　別 | 毛　色 |
| **ポチ** | **オス**・メス | **茶** |
| 1. 死亡の年月日 | **令和　〇**　年　　**〇**　月　　**〇**　日 | | |

|  |
| --- |
| 鑑札添付欄 |
| **犬鑑札**  **岩手県盛岡市**  **第〇〇〇〇〇号** |

|  |
| --- |
| 注　注　射済票添付欄 |
| **第〇〇〇〇〇号**  **令和6年度**  **注射済票**  **岩手県**  **盛岡市** |
|  |

|  |
| --- |
| 担当者確認印 |
|  |

|  |
| --- |
| 獣医師確認印 |
|  |

４．鑑札及び注射済票（直近）を添付できない理由

　　　　　紛　失　・　埋　葬