**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