

年 月 日

東 彼 杵 町 長 様

犬の所有者住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

飼い犬の [ 所有者住所・所在地・所有者変更  
死亡又は所有権放棄 ] 届

狂犬病予防法 [ 第4条 第4項  
第4条 第5項 ] の規程により、届出をします。

種 類		毛 色		性 別	おす・めす
犬 名		体 格	大・中・小	生年月日	
鑑札番号		廃犬の理由	死亡 所有権の放棄	届出事由 発生年月日 ※ 1	

所有者住所・所在地・所有者の変更の場合

(新) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

(旧) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

記入上の注意、該当する文字を○で囲むこと。

※ 1 届出事由発生年月日は、死亡、譲り渡し等の年月日を記入すること。