

年 月 日

西東京市長 宛

住 所

フリガナ

申請者 氏 名

電話番号

（ 法人にあつては、名称、
主たる事務所の所在地及
び代表者の氏名 ）

飼 い 犬 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。

犬の死亡当時における所有者の氏名及び住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
登録年度及び登録番号	年度	号	
犬の種類	犬の性別	オス・メス	
犬の名			
死亡の年月日	年	月	日
備考			

注 鑑札及び注射済票を添付すること。

収
受
印