|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  **西東京市長　宛**  申請者 　住　所  フリガナ  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名    　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号    **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  所有者の及び住所 | ☐　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 |  | | |