|  |
| --- |
| 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 |  |