

犬の死亡（所有権の放棄）届

令和 年 月 日

上峰町長 様

住所 上峰町大字

氏名

TEL

下記の飼い犬は、死亡した（所有権を放棄したい）ので、狂犬病予防法
第8条の規定により届け出ます。

記

			死亡・所有権放棄	
鑑札番号	年度 上峰町 第 号			
注射済票番号	年度 上峰町 第 号			
種類		毛 色		
性別	オ ス ・ メ ス	生 年 月 日	年 月 日	
犬 名		体 格	大 ・ 中 ・ 小	
死亡（所有権放棄）年月日		令和 年 月 日		
死亡（所有権放棄）の理由				
鑑札貼付欄	注射済票貼付欄	鑑札及び注射済票を 返納できない理由		

注1 鑑札及び注射済票を添えて提出すること。
なお、鑑札及び注射済票を返納できない場合は、その理由を記載すること。