

年 月 日

東京都板橋区保健所長 様

犬の所有者 住 所

氏 名

電話番号 ()

〔 法人にあつては、名称及び主たる
事務所の所在地並びに代表者の氏名 〕

飼 い 犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法施行規則(第8条)の規定により届出をします。

犬の所在地					
種 類		毛 色		性 別	おす・めす
犬の名		生年月日	年 月 日		
登録年度 及び番号	第ナ	年度 号			
死亡年月日	年 月 日	備 考			

注：届出書には、鑑札及び注射済票を添付すること。