

年 月 日

渋谷区保健所長 殿

犬の所有者 住 所

(フリガナ) ( )

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
フリガナ 犬 の 名		生年月日		登録年度 及び番号	
死亡年月日		備 考			

注 鑑札及び注射済票を添付すること。



年 度 番 号

渋谷区鑑札番号

--	--	--	--	--	--

右表、受付欄につき記入不要。

特記事項						
受付印		受付日				
確認欄	データ入力日	入力確認		その他		