

年 月 日

和 泉 市 長 あて

届出者 住 所

和泉市府中町四丁目11-23

登録している所有者の住所、名前を記入

フリガナ

(イズミ ハナコ)

氏 名

和泉 花子

連絡のつきやすい電話番号を記入

〔法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地〕

電話番号

(0725) 58 - 6038

死亡した犬の情報を記入
(登録番号は鑑札の番号、もしくは
マイクロチップの番号を記入)

亡・登録事項変更届出書

狂犬病予防法第4条第4項又は第5項の規定により犬の〔死亡〕・登録事項の変更〕について、次のとおり届けます。

犬の種類	雑種	犬の名前	ポチ	登録番号 (12桁)	082721912345	
生年月日	H20 年 1 月 1 日	性 別	おす	めす	毛 色	白・黒 茶

届出事由発生年月日

R8

年

1 月

1 日

変 死亡した日付を記入

- ☐ 犬の所在地
☐ 犬の所有者の
氏名
☐ 犬の所有者の
住所
☐ 犬の所有者

所

新

旧

氏名

新

旧

☐ 届出者と同じ☐ 届出者と同じ

※ 鑑札貼付欄

※ 和泉市交付鑑札番号

※ 受理年月日

☐ 紛 失

第 2 7 2 1 9 号

交付年月日

年

月

日

備考 ※の欄には記入しないこと。

和泉市で犬の登録を行っている方へ

飼い犬が死亡したとき、
または、転居や飼い主が変わった場合

飼い犬が死亡した場合や住所等が変わった場合は、
管轄する市町村に届け出なければなりません。

裏面の内容を和泉市立保健センターまでお電話頂くか、この裏面に記入のうえ、
FAX、郵便でお願いします。

不明な点は、保健センターから連絡をいたしますので、届出者の氏名、連絡先は
必ず、ご記入してください。

〒594-0071 和泉市府中町四丁目11番23号
和泉市立保健センター、予防推進担当

電話 0725-58-6038 FAX 0725-58-6039
Eメール yobou@city.osaka-izumi.lg.jp

開庁日：土日祝日を除く(9時～17時15分)