

年 月 日

和 泉 市 長 あて

届出者 住 所

フリガナ ()
氏 名

〔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 () -

犬の死亡・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 | | 犬の名前 | | 登録番号 (12桁) | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 性 別 | おす・めす | 毛 色 | 白・黒・茶 () | | | | | | | | | |

| | |
|-----------|-------|
| 届出事由発生年月日 | 年 月 日 |
|-----------|-------|

| | | | |
|--|-----|---|---------------------------------|
| 変更事項 <input type="checkbox"/> 犬の所在地 <input type="checkbox"/> 犬の所有者の氏名 <input type="checkbox"/> 犬の所有者の住所 <input type="checkbox"/> 犬の所有者 | 住 所 | 新 | <input type="checkbox"/> 届出者と同じ |
| | | 旧 | |
| | 氏 名 | 新 | <input type="checkbox"/> 届出者と同じ |
| | | 旧 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| ※ 鑑札貼付欄 | ※ 和泉市交付鑑札番号 | ※ 受理年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 紛 失 | 第 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td>2</td><td>7</td><td>2</td><td>1</td><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> 号 | | | 2 | 7 | 2 | 1 | 9 | | | | | | | |
| | | | 2 | 7 | 2 | 1 | 9 | | | | | | | | |
| 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)