

第5号様式（第6条関係）

（太枠内のみ御記入ください）

犬の死亡届出書

年 月 日

伊勢原市長 殿

所有者住所

ふりがな

所有者氏名

電話番号※

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

狂犬病予防法施行規則第8条の規定により、犬の死亡を次のとおり届出ます。

登録年度	年度
登録番号	第 号
死亡年月日	年 月 日

・原則として、鑑札及び注射済票を添付してください。

※電話番号は本市手続上の疑義等の照会に使用し、また、関係行政機関からの照会に対し、提供することがあります。御同意いただける場合、御記入をお願いします。

起案 年 月 日	文書番号 伊 第 号	公印使用承認印	(回議印欄)
決裁 年 月 日	文書分類 .		
施行 年 月 日	保存期間 永・10・5・3・1年		

このことについて届出のとおり登録を削除してよろしいか。