

年 月 日

(あて先) 小金井市長

犬の所有者 住 所
氏 名
電話番号 ()

〔法人にあつては、名称、主たる〕
〔事務所の所在地及び代表者の氏名〕

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、届け出ます。

犬の所在地					
種 類		毛 色		性 別	おす・めす
犬 の 名		生年月日		登録年度 及び番号	年度 号
死 亡 年 月 日					

注 鑑札及び注射済票を添付すること。