

犬が死亡した場合

様式第4号（第4条関係）

犬の登録事項変更等届

令和〇〇年×月×日

（宛先）伊勢崎市長

申請者 〒 372-8501
（所有者） 住 所 伊勢崎市〇〇町1-1
（ふりがな） いせさき たろう
氏 名 伊勢崎 太郎
電話番号 24-5111

狂犬病予防法第4条 ~~第5項~~ 第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

注 射 番 号	令和〇〇年度 第 000123 号
登 録 番 号	第 123456 号

変 更 事 項	所有者の住所・所有者の氏名・犬の所在地・ 犬の死亡（令和〇〇年△△月××日）		
変 更 内 容	（新）伊勢崎市 （旧）		
種 類	雑種	毛 色	茶 白 黒 灰 丸を付けてください。
性 別	オス	名 前	タロウ
生 年 月 日	令和〇年×月×日	大 き さ	中

- 注射番号は、狂犬病予防注射の際に交付されたハート形の金属プレート（注射済票）に記載されています。最新の年度の番号を記入してください。
- 登録番号は、登録をした際に交付された犬形の金属プレート（鑑札）に記載されています。
- 鑑札及び注射済票を添付して下さい。