

様式第3号(第4条関係)

(登録事項変更・犬の死亡)届出書

〇〇年〇〇月〇〇日

十和田市長 〇〇〇〇〇 様

郵便番号 (034 - 〇〇〇〇)

届出者住所 (十和田市西〇番町〇—〇)

ふりがな (せいかつ たろう)
氏名 (生活 太郎)

電話番号 (〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇)

狂犬病予防法第4条第4項(第4条第5項)の規定により(登録事項の変更・犬の死亡)を次のとおり届け出ます。

飼い犬	登録年度	登録番号	犬の種類	犬の性別
	0000年度	第〇〇〇〇〇〇号	<input checked="" type="checkbox"/> 雑種/ <input type="checkbox"/> 純血種【 】	<input checked="" type="checkbox"/> おす/ <input type="checkbox"/> めす
	犬の名前		犬の所在地	
	〇〇〇〇		<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の住所と同/ <input type="checkbox"/> 別 十和田市	

登録事項	変更前	変更後				
<input type="checkbox"/> 犬の所在地の変更 <input type="checkbox"/> 犬の所有者の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 犬の所有者の住所の変更	十和田市東〇番町〇～〇	十和田市西〇番町〇～〇				
<input type="checkbox"/> 犬の死亡 死亡年月日： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 届出者と所有者が同 <input type="checkbox"/> 届出者と所有者が別 { <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>所有者の住所：</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏名：</td> <td></td> </tr> </table>		所有者の住所：		氏名：	
所有者の住所：						
氏名：						

※新たに交付した登録(鑑札)番号
第 号

鑑札・注射済票の添付欄

- 備考 1 該当するものに○印又はレ印を付けてください。
 2 市外からの犬の所在地の変更のときは、鑑札を添付してください。
 3 犬の死亡の届出のときは、鑑札及び注射済票を添付してください。
 4 ※欄には、記入しないでください。

様 式 名	(登録事項変更・犬の死亡)届出書
記 入 要 領	<div data-bbox="451 315 708 398" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">「飼い犬」欄について</div> <div data-bbox="722 315 1358 416" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">「登録年度」、「登録番号」が不明の場合は、届出書を提出する際に市役所窓口で確認いたします。</div> <div data-bbox="451 465 708 548" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">「登録事項」欄について</div> <div data-bbox="722 465 1358 584" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">該当するものに○印又は✓印を付けてください。「犬の死亡」の届出の場合は、「死亡年月日」を記入してください。</div> <div data-bbox="451 656 1358 837" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>その他 市外からの犬の所在地の変更のときは、鑑札を添付してください。 犬の死亡の届出のときは、鑑札及び注射済票を添付してください。</p> </div>
請求できる人	本人、代理人
手 数 料	無料
備 考	