様式第３号（第４条関係）

犬　死　亡　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　豊川市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふ　り　が　な

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　 話

法人にあっては、その所在地、

　名称及び代表者氏名

　下記のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第４条第４項の

規定に基づき届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届  出  の  犬 | 所在地  　 □届出者に同じ  　 □その他（ ) | 死亡年月日  年　　月　　日 |
| 名前 | 種類 |
| 毛色 | 性別 □雄  □雌 |
| 生年月日  　年　　月　　日 | その他の特徴 |
| 登録鑑札番号  年度・第　　　号 | 注射済票番号  年度・第　　　号 |
| 不添付の理由  　 □紛失  　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

備考

　１　該当する□にレ印を記入してください。

　２　死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。

　３　鑑札及び注射済票を添付できない場合は、不添付の理由欄にその理

　　　由を記入してください。

様式第４号（第５条関係）

犬　登　録　事　項　変　更　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

豊川市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふ　り　が　な

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　 話

法人にあっては、その所在地、

　名称及び代表者氏名

下記のとおり犬の登録事項を変更したので、狂犬病予防法第４条第４項及び第５項の規定に基づき届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届  出  の  犬 | 名前 | | 種類 |
| 毛色 | | 性別 □雄  □雌 |
| 生年月日  年　　月　　日 | | その他の特徴 |
| 登録鑑札番号（転出元：　　　）  年度・第　　　号 | | 注射済票番号（転出元：　　　）  年度・第　　　号 |
| 変  更  事  項 | □犬の所在地  □犬の所有者の氏名  □犬の所有者の住所 | 変更前 | |
| 変更後  　 □届出者に同じ  　 □その他（　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更年月日 年　　月　　日 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ※市外からの転入による新登録鑑札番号 | 豊川市　　　年度・第　　　号 |

備考

　１　該当する□にレ印を記入し、変更前と変更後の事項を記入してくだ

　　　さい。

　２　市外からの転入の場合は、登録鑑札番号欄及び注射済票番号欄に、

　　　転出元の県名又は市町村名を記入し、鑑札及び注射済票を添付してく

　　　ださい。

　３　※印欄は、記入しないでください。