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。