様式第３号（第４条、第５条関係）

　　年　　月　　日

尾　道　市　長　　様

**□** 犬の登録事項変更届

**□** 犬の死亡届（◎のみ記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ◎　　犬の所有者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

狂犬病予防法第４条第４項又は第５項の規定により犬の登録事項の変更・死亡を次

　　のとおり届け出ます。

（ **□** 旧住所地の鑑札を紛失しましたので、再交付を申請します。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◎ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 | 種　類 |  |
| ◎犬の名前 |  |
| ◎犬の鑑札 | 登録年度 | 毛　色 | 茶・黒・白その他(　　　　　) | 性　別 | オス ・ メス |
|  登録番号 |
| 届出事由発生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  |  |
| **□** 所有者の氏名 |  | **□**犬の所有者と同じ |
| **□** 所有者の住所 |  | **□**犬の所有者と同じ |
| **□** 犬の所在地 | **□**変更前所有者と同じ | **□**犬の所有者と同じ |
| **□** その他 |  |  |
| **□** 犬の死亡 |  ◎　死亡年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

備考

　１　＊欄は市の記入欄です。

２　他市町村より犬の所在地を変更したときは、旧所在地の鑑札を添えて 届け出てください。

３　犬の死亡のときは、鑑札及び注射済票を添えて、届け出てください。

|  |
| --- |
| ＊鑑札(再交付手数料)　　　　　　　 　円 |
| 旧住所地登録の確認 | 台帳整理はがき発行 |
|  |  |

４　該当する**□**にレ印を付けてください。

添付物　貼付け欄

●犬の鑑札　　　　　　　　　●狂犬病予防注射済票