

犬 の 登 録 消 除 願

年 月 日

美 唄 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

電 話

〔私の飼い犬の所在地が不明になりましたので、
私の飼い犬が海外へ移動しますので、
私の飼い犬を引き渡しますので、〕

狂犬病予防法第 4 条第 2 項に基づく犬の登録を削除して下さるようお願いいたします。

1	犬 の 登 録 状 況	登録 年度	年度	登録 番号						
2	犬 の 所有者	住所又は主たる 事務所の所在地								
		氏名又は名称								
3	所在が不明となった年月日 海外へ移動する年月日 引 き 渡 し 年 月 日		年 月 日							
4	備 考	犬 の 名 前								

注 登録の消除を願い出る理由の区分により、不明の文字を消して下さい。
海外へ移動する犬又は引き渡す犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付して
ください。ただし、理由があって添付できないときは、4 の備考欄にその
理由を記載してください。