|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長代理 | 担当係長 | 係　員 | 指導員 | 受　付 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の死亡・所在地等変更届  様式第９号  　令和　　年　　月　　日  大阪市長  所有者　住　所　大阪市浪速区    　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ  　　　　　　氏　名  　　電　話  □犬が死亡  □犬の所在地を変更  □犬の所有者の氏名を変更  □犬の所有者の住所を変更  □第４項の規定により、次のとおり　　　　　　　　　　　したのでお届けします。  狂犬病予防法第４条  □第５項の規定により、次のとおり犬の所有者を変更したのでお届けします。  記 | | | | | | | | | | | | |
| 変更の内容 | 変更前 | |  | | | | | | | | 受領印（受付印） | |
| 変更後 | | □所有者に同じ | | | | | | | |
| 届出事由発生年月日 | | | | 年　 月 　日  平成  令和 | | | | 受理年月日 | | | 年　 月 　日 | |
| 前の登録年度・登録番号 | | | | 年度  平成  令和 | | | | 注射済票番号 | | |  | |
| 新登録年度・登録番号 | | | | 令和　年度 | | | |  | | | | |
| 種類 | |  | | | | 毛色 |  | | | 名前 | |  |
| 生年月日 | | 年　 月 　日  平成  令和 | | | | 性別 | おす・めす | | | 特徴 | |  |
| 鑑札添付 | | 返納できない場合の理由：  □ 紛失  □ その他（　　　　　　　　） | | | | | 済票添付  （届出当該  年度分のみ） | | 返納できない場合の理由：  □ 紛失  □ その他（　　　　　　　　） | | | |
| 窓口以外での受付 | | | | | □ 電話　　　□ 郵送　　　□ FAX　　　□ その他（　　　　　　　　） | | | | | | | |