

課長・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 (記入例)

●●年□月△△日

大阪市長

所有者 住所 住吉区南住吉3-15-55

氏名 住吉区 太郎

電話 06-6694-9973

変更後の所在地や所有者
をご記入ください。

当てはまる項目
にチェック願
います。

第4項の規定により、次のとおり

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

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。

変更前の所有者や
ご住所をご記入
ください。

記

住吉区南住吉3-15-●●

受領印 (受付印)

変更の内容	変更前
	変更後

住吉区南住吉3-15-55

犬死亡日 または
所有者・所在地変更日
をご記入ください

届出事由発生年月日	●●年●月▲日	受理年月日	年 月 日
-----------	---------	-------	-------

前の登録年度・登録番号	年度	注射済票番号
-------------	----	--------

新登録年度・登録番号	年度
------------	----

種類	住吉犬	毛色	茶	名前	住吉太郎
----	-----	----	---	----	------

生年月日	●●年●月●日	性別	おす・めす	特徴
------	---------	----	-------	----

鑑札添付	<p>死亡手続時 大阪市外から転入手続時 登録時の鑑札を添付 ください。 紛失の際は紛失にチ ェック願います。</p>	<p>済票添付 (届出当該 年度分のみ)</p>	<p>死亡手続時のみ 死亡年度分の済票を 添付ください。 紛失の際は紛失にチ ェック願います。</p>
	<p>返納できない <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>	<p>返納できない場合の理由: <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>	