

|         |      |    |     |    |
|---------|------|----|-----|----|
| 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

年 月 日

大阪市長

所有者 住 所  
氏 名  
電 話

犬が死亡  
 犬の所在地を変更したのでお届けします。  
 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  
 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  | <input type="checkbox"/> 所有者に同じ |                             |  |
| 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                             |  | 毛 色                             |                             | 名 前  |
| 生年月日                            |  | 性 別                             | お す ・ め す                   | 特 徴  |
| 鑑札添付                            | 返納できない場合の理由：<br><input type="checkbox"/> 紛失<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                                 | 済票添付<br>（届出当該年度分のみ）         | 返納できない場合の理由：<br><input type="checkbox"/> 紛失<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 窓口以外での受付                        |  | <input type="checkbox"/> 電話     | <input type="checkbox"/> 郵送 | <input type="checkbox"/> FAX   |
| <input type="checkbox"/> その他（ ） |  |                                 |                             |  |