

様式第2号(第3条関係)

登録犬 [所有者住所] ・ [所有者氏名] ・ [所在地]
 [所有者変更] ・ [死 亡] ・ [所有権放棄] 届出書

年 月 日

壱岐市長 様

所有者

住 所	
氏 名	
電話番号	

狂犬病予防法第4条第4項・第5項の規定により、次のとおり届け出ます。

受付番号				
鑑札番号	No.	交付年月日		年 月 日
注射済票番号	No.	交付年月日		年 月 日
犬の名前		犬の性別	オス・メス	
犬の種類	雑種・その他()			
生年月日	年 月 日	大きさ	大・中・小	
毛の色	白・黒・茶・その他()			
毛の長さ	長・短	耳の形	直・垂れ	
尾の形	[長・短] [直・巻]			
マイクロチップ識別番号				

[所有者住所] [所有者氏名] [所在地] [所有者変更] の場合

旧	住所		氏名	
新	住所	壱岐市	氏名	
届出事由発生年月日		年 月 日		

[死 亡] [所有権放棄] の場合

廃犬の理由	・死亡(病気・事故・老衰)・行方不明・所有権の放棄 ・その他()
届出事由発生年月日	年 月 日