様式第１１（第７条関係）

登録抹消願

大口町長　様

申請者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記の犬については、登録を抹消してください。

記

１　抹消理由

２　その他参考事項

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所在地 |  |
| 名　　前 |  | 種　　類 |  |
| 毛　　色 |  | 性　　別 | □　おす　　□　めす |
| 生年月日 |  | その他の特徴 |  |
| 登録鑑札 | 年度・第　　　　　号 | 注射済票 | 年度・第　　　　　号 |

記入上の注意

１ 太枠の中のみ記入、下の欄には記入しないでください。

２ □のところは、該当するものにレ印をつけてください。

※町記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録抹消 | 年　　月　　日 | 原簿廃棄 | 年　　月　　日 |
| 不明届処理 | 年　　月　　日 | 渡航届処理 | 年　　月　　日 |