

様式第7（第7条関係）

犬の所在不明届

大口町長 様

申請者 郵便番号
住 所
ふ り が な
氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者氏名)
電話番号

下記の犬については、所在不明ですので届け出ます。

記

- 1 不明となった年月日
- 2 その他参考事項

犬の所在			
名 前		種 類	
毛 色		性 別	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> 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 判明した場合は、犬の所在判明届を提出してください。
- 2 不明となった日から1年間は狂犬病予防注射済票交付申請書を送付しますが、1年間以上所在不明状態が続いた場合、登録を抹消させていただきます。それ以前に登録を抹消される場合は、犬の登録抹消願を提出してください。
- 3 太枠の中のみ記入、下の欄には記入しないでください。
- 4 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

不明犬表示	年 月 日	登録抹消	年 月 日
所在判明届	年 月 日	解除処理	年 月 日
抹消願提出	年 月 日	原簿廃棄	年 月 日