

別記様式

犬の登録抹消願

令和 年 月 日

三島市長様

住所

申請者

氏名

引き取りを求めた

犬の所在地を海外に移動するので、狂犬病予防法第4条第2項の登録の抹消を願います。

所在が不明となった

登録年度	年度	登録番号	第 号
引き取りを求めた 犬の所在地を海外に移動する 所在が不明となった	年月日		年 月 日
鑑札又は注射済票 を添えることがで きないときは理由	鑑札 有 無 済票 有 無 理由		

備考

- 1 鑑札及び注射済票を添えること。
- 2 不要な文字は、抹消すること。