

犬の登録消除願

年 月 日

滝川市長 様

願出人 住 所
氏 名
電話番号

犬の登録を消除してくださるようお願いします。

犬の登録番号		
犬の所有者	住 所	
	氏 名	
消除の理由	1 犬の所在が不明になったため 2 犬が海外に移動するため 3 その他（ ）	
消除年月日	年 月 日	
摘要		

備考

- 1 登録を消除する犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付してください。
- 2 犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付できないときは、その理由を摘要欄に記入してください。
- 3 願出人又は犬の所有者が法人であるときは、「住所」とあるのは「主たる事務所の所在地」と、「氏名」とあるのは「名称」と読み替えて記入してください。
- 4 消除の理由欄は、該当する番号に○印を付けてください。