様式第５号（第２条関係）

犬 の 登 録 抹 消 願

年　　月　　日

南伊豆町長　様

申 請 者

住　　所

氏（フリガナ）　名

電話番号

狂犬病予防法第４条第２項の規定による登録について抹消願います。

登　録　年　度	年 度	登　録　番　号	第　　号
登 録 抹 消 理 由	□ 引取りを求めた　□ 所在が不明となった □ 犬の所在地を海外に移動する		
※登録抹消年月日	年　　月　　日		
犬 の 所 在 地	〒　　□ 申請者に同じ		
犬　の　名　前			
鑑札を添えることができない理由	□ 亡失　□ 損傷 □ その他（理由：　　）		

備考

１　該当する□には、レ点を記載すること。

２　鑑札を添えること。

３　※印の欄には、登録抹消を行う事由が発生した日付を記載すること。