

受付場所
<input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 犬猫管理所

別記第 3 号様式 (第 5 条関係)

犬・猫等焼却申込書

(飼育動物以外の搬入用)

年 月 日

函館市長 様

住所

依頼人 氏名

電話

下記の犬・猫等の焼却を申し込みします。また、焼却する日や、焼骨の処分等については、保健所に一任します。

種類	成犬・成猫・幼齢犬・幼齢猫・その他 ()
頭数	
死体のあった場所	自宅敷地・会社敷地・学校敷地・その他 ()

(注意事項) 下記内容を確認し、に \checkmark をお願いします。

- 1 焼却に係る費用は、無料ですが、供養等に行いません。
- 2 焼却は数体まとめて行いますので、申込当日に焼却するとは限りません。
- 3 犬猫管理所敷地内にある犬魂碑に焼骨を入れることは、現在しておらず、
全て市の廃棄物最終処分場へ搬入しております。
- ※ 上記事項を十分に確認した上で、焼却を申し込みます。申込後の異議申立ては一切いたしません。