

様式第3号(第4条関係)

番号 _____

犬の死亡届出書

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

鞍手町長 殿

住 所 鞍手町 大字 _____
(電話番号 0949 - 42 - _____)

氏 名 _____ (印)

下記の犬は死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

記

| | | | |
|--------------------|----------------|-------|-----------------|
| 犬の種類 | ・雑種 | 犬の名前 | |
| 登録年度 及び 登録番号 | 第 ____ 年度 号 | 死亡年月日 | 年 ____ 月 ____ 日 |

(注) 1 登録鑑札及び予防注射済票を添えて提出してください。

2 登録鑑札及び予防注射済票を添えることが出来ない場合

その理由

・亡 失

・損 傷

・その他 [_____]