別記

様式第2号(第3条関係)

犬 の 死 亡 届 出 書

年 月 日

綾町長 殿

届出者 住所

氏名 印

私の飼育する犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により、鑑札及び

注射済票を添えて次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者の氏名 |  |
| 所有者の住所 |  |
| 登 録 年 度 | 年 度 登 録 番 号 第 号 |
| 死亡年月日 | 年 月 日 |

(注) 所有者の氏名欄及び所有者の住所欄には、犬の死亡の当時における所有者の氏名

及び住所を記入してください。

※ 下記の欄については、記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の種類 | 犬の生年月日 | 犬の毛色 | 犬の性別 | 犬の名 | 犬の体格 |
|  |  |  |  |  |  |
| 注射年月日 | 年 月 日 | 注射番号 | 号 | 電話 |
| 死亡の理由 |  |