

犬 の 死 亡 届

年 月 日

大 刀 洗 町 長 殿

届出者

住 所

氏 名

電 話 ()

種 類	種・ 雜種		生年月日 又は年齢		
性 別	オス・メス	犬の名前		毛 色	
登 録 年 度	年 度		登録番号	第 号	
死亡年月日	年 月 日 ()				
犬の死亡時 の 所 有 者	※住所				
	※氏名				

上記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出いたします。

(注) ※印欄は、届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合に記入すること。