

# 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・雑種      |      | 生年月日<br>又は年齢 |     |  |
| 性 別           | オス・メス     | 犬の名称 |              | 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<br>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。