

# 犬の死亡届

平成 年 月 日

奥尻町長 様

届出者 住 所 奥尻町字

氏 名

印

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり犬が死亡したことを届け出ます。

|   |        |                |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------|----------------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | 犬の登録状況 | 登録年度           | 年度   | 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 犬の所有者  | 住所又は主たる事務所の所在地 | 奥尻町字 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |        | 氏名又は名称         |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 死亡年月日  | 平成 年 月 日       |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 備 考    |                |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |

注 死亡した犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付して下さい。ただし、理由があつて添付できないときは、4の備考欄にその理由を記載して下さい。

|        |  |
|--------|--|
| 犬の名前   |  |
| 犬の生年月日 |  |
| 犬の種類   |  |
| 犬の性別   |  |
| 犬の毛色   |  |
| その他の特徴 |  |