様式第３号

年　　　月　　　日

七ヶ浜町長　　　　　　　　殿

届出人氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

犬　　　の　　　死　　　亡　　　届

狂犬病予防法第４条第４項により下記のとおり届け出ます。

記

１　犬の所有者の住所

　　　　　　　　犬の名称

　　　　　　　　電話番号

２　鑑札の番号　　　　　　　　年度第　　　　　　　号

３　犬の死亡年月日　　　　　　年　　月　　日

４　鑑札及び注射済票返還不能の場合はその理由

備　考

鑑札及び注射済票を添えること。

|  |  |
| --- | --- |
| 鑑札添付欄 | 注射済票添付欄 |
|  |  |