

小坂町長様

申請者 住所

氏名

電話番号

〔 法人にあっては主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名、電話番号 〕

犬の死亡について(届出)

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

1. 死亡した犬の死亡当時における所有者の住所及び氏名

(法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

小坂町

氏名

(TEL

—

)

2. 登録年度及び登録番号

(1) 登録年度 年度 (年 月 日登録)

(2) 登録番号 No. ,

(3) 犬の名 ,

3. 死亡年月日 年 月 日死亡

4. 鑑札及び注射済票の添付。

添付できない場合、その理由

理由	具体的に記入(例;犬とともに埋葬した。紛失したなど。)
----	-----------------------------

※これより下記の欄は記入の必要はありません。

受 付 印	鑑札・済票	台帳処理
	鑑札の受領	処理日
	有り・無し	
	済票の受領	担当者名
	有り・無し	