

様式第3号(第4条関係)

令和 年 月 日

美里町長 様

届出人 住 所 _____

氏 名 _____
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

電話番号 _____

犬 の 死 亡 届

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。

種 類	
生年月日又は年齢	
毛 色	
性 別	オ ス ・ メ ス
犬 の 名	
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

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。

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