

様式第4号（第2条関係）

犬の死亡届

年 月 日

三豊市長 様

所有者 住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

1 根拠法令 狂犬病予防法第4条第4項

2 届出事項

死亡した犬の死亡の当時における所有者の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
死亡年月日	年 月 日	
交付を受けていた鑑札及び注射済票の番号	鑑札 注射済票	年度 第 号 年度 第 号
鑑札及び注射済票を添えることができない場合の理由		

種 類		性 別	
犬の名		毛 色	

犬鑑札貼付

注射済票貼付