

犬の死亡届出書

年 月 日

関ヶ原町長様

犬 の 所 有 者	ふ り が な	
	氏 名 (法人においては名称)	
	住 所 (法人においては所在地) 電 話 番 号	不破郡関ヶ原町大字 TEL ー

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、下記のとおり届け出ます。

記

登録年度及び登録番号	年度 登録番号【
死 亡 年 月 日	年 月 日
死 亡 の 理 由 (病 気、老 衰 等)	
備 考	犬の名 種 類 性 別 おす めす

(注) 犬の鑑札及び狂犬病予防注射票を添付すること。

(貼付欄)

町受付担当