

様式第 3 号 (第 4 条関係)

年 月 日

大河原町長 殿

届出者氏名

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

氏名 (又は名称)

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付すること。

鑑札添付欄	注射済票添付欄