

犬の死亡届出書

年 月 日

剣淵町長様

狂犬病予防法第4条第4項の規定により下記のとおり犬が死亡したことを届け出ます。

所有者	住所	〒 剣淵町			電話
	氏名	Ⓜ			
犬の所在地					
登録番号		犬の名前			
死亡年月日		犬の種類			
備考					

注：死亡した犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票も一緒に返納してください。ただし理由があつて返納できないときは、備考欄にその理由を記載してください。

※処理欄（記入不要）

鑑札返納	未・済	注射済票返納	未・済
原簿入力	未・済		