

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

階上町長 宛て

届出者 住 所
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、犬の死亡を次のとおり届け出ます。

登 録 年 度		登 録 番 号	
犬の死亡時における所有者	<input type="checkbox"/> 届出者に同じ（記入不用） <input type="checkbox"/> 届出者と別（以下に記入）		
	住所		
	氏名		
犬 の 種 類		犬 の 名	
犬 の 毛 色		犬 の 性 別	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす
死 亡 年 月 日	年 月 日		

※鑑札及び注射済票を添付してください。