

犬 の 死 亡 届

平成 年 月 日

長沼町長 様

申請者 住所（法人にあつては、その主たる
事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、その名称）

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

1	犬 の 登 録 状 況	登録 年度	年度	登 録 番 号	
2	犬 の 所有者	住所又は主たる 事務所の所在地			
		氏名又は名称			
3	死 亡 年 月 日	年 月 日			
4	備 考				

注 死亡した犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付してください。ただし、理由があつて添付できないときは、4の備考欄にその理由を記載してください。