

三 川 町 長 殿

住所又は所在地 三川町大字

氏名 又は 名称

及び代表者氏名

(電話番号 — —)

犬 の 死 亡 届

下記のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

記

(1) 登録年度及び登録番号

登録年度	登録番号					名前	性別	種類	毛色
年度							雄・雌		

(2) 犬の死亡年月日

年 月 日

(注) 犬の鑑札及び注射済票を添付すること。(鑑札又は注射済票を添付することができない場合は、その理由を記載すること。)

※添付できない理由