

犬の死亡届

年 月 日

稲沢市長 殿

届出者 住 所

ふりがな

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

電話番号

次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定に基づき届出します。

犬の所在地		死亡年月日	
名 前		種 類	
毛 色		性 別	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす
生年月日		その他の特徴	
登録鑑札	年度・第 号	注射済票	年度・第 号
不添付の理由			

記入上の注意

- 1 太枠の中のみ記入し、※印の欄には記入しないでください。
- 2 のところは、該当するものにレ印を付けてください。
- 3 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。
- 4 鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入してください。

※

死亡犬処理 登録抹消	年 月 日	原簿廃棄	年 月 日
---------------	-------	------	-------

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。