

第3号様式(第4条関係)

犬 の 死 亡 届

年 月 日

蒲 郡 市 長 様

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項の規定により届け
出ます。

犬 の 所 在 地		死 亡 年 月 日	年 月 日
名 前		種 類	
毛 色		性 別	
生 年 月 日	年 月 日	そ の 他 の 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 上の太枠内に記入をし、下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つけてください。
- 3 死亡した犬の鑑札およ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。

※担当課記入欄

登 録 抹 消	年 月 日	原 簿 廃 棄	年 月 日
---------	-------	---------	-------