

様式第3号(第4条関係)

犬の死亡届

年 月 日

瀬戸内市長 様

届出者

住 所 瀬戸内市

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者氏名〕

電話番号

種 類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛色	
性 別	め す ・ お す	犬 の 名			
登 録 年 度	年 度	登 録 番 号	第	号	
死亡年月日					
犬の死亡時 の所有者	※住所 氏名				

上記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出いたします。

注 ※印欄は、届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合に記入すること。