様式第２号(第５条関係)

　犬の死亡届

平成　　年　　月　　日

庄 原 市 長　 様

登録者　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電話番号（　　　　）

　所有してい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、犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添えて次のとおり届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所在地 | 　 |
| 犬の名前・性別 | 【名前】　　　　　　　　　　　　　【性別】　　　　オス　 ・　 メス |
| 犬の種類・毛色 | 【種類】　　　　　　　　　　　　　【毛色】 |
| 鑑札の番号 |  |
| 犬の死亡年月日 | 　 |
| 鑑札及び注射済票返還不能の場合の理由 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 鑑札添付欄 | 注射済票添付欄 |
| 　 | 　 |

**※電話等による聞取り記入欄**

**平成　　年　　月　　日　　時　　分頃**

**部署名**

**氏　名**