様式第２号(第５条関係)

**犬の死亡届**

令和　　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 | 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**

**令和　　年　　月　　日　　時　　分頃**

**部署名**環境政策課

**氏　名**