

様式第2号(第5条関係)

犬の死亡届

年 月 日

庄原市長様

登録者 フリ氏 カナ名 _____

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