

様式第2号（第3条関係）

犬の死亡届出書

年 月 日

（あて先） 掛川市長

住 所

フリカ^ナ

申 請 者 氏 名

電話番号

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。

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------|------|-----|
| 犬の種類 | | 犬の名前 | |
| ※ 犬の性別 | 雄・雌 | 犬の毛色 | |
| 犬の死亡時における所有者 | 住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） | | |
| | 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | | |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第 号 |
| 死亡年月日 | 年 月 日 | | |
| 犬の鑑札及び注射済票を添付することができないときは、その理由 | | | |

（注）

- 1 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。
- 2 ※印の欄は、該当する字句を○印で囲んでください。