

第4号様式(第5条関係)

令和 年 月 日

大崎町長 殿

住所
氏名又は名称 印

犬の死亡届

次のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により、鑑札及び注射済票を添えて届け出ます。

所有者の住所					
犬の所在地					
登録番号	第	号	注射済票番号	第	号
種類	生年月日	毛色	性別	名	その他の特徴
	年 月 日		♂・♀		
死亡年月日	令和 年 月 日				
死亡の事由	病気・老衰・事故・処分・その他 ()				
備考					

- 1 性別は、♂又は♀のいずれかを○で囲むこと。
- 2 鑑札及び注射済票を添えることができない正当な事由があるときは、備考の欄にその内容を記載すること。