

滝沢市長 様

申請者（犬の所有者）

住 所 滝沢市

（法人の場合はその主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人の場合はその名称及び代表者の氏名）

電話番号

## 犬の死亡届

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり届けます。

届出の犬	登録年度			
	登録番号			
	犬の名称等	名 前	性 別	種 類
			<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	
死亡年月日	年 月 日			
鑑札及び注射済票（直近） を添付できない理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 埋葬			

記入上の注意

- 1 上の枠の中のみ記入し、※印の欄には記入しないで下さい。
- 2 のところは、該当するものにレ印を付けて下さい。

鑑札添付欄

注射済票添付欄