

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 |
| |