様式第４号（第４条関係）

年　　　月　　　日

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）

　　　（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 |  |
| 犬の名前等 | 名　前 | 性　別 | 種　類 |
|  | □オス　　□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 | □紛失　　□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。

|  |
| --- |
| 注射済票添付欄 |
|  |

|  |
| --- |
| 鑑札添付欄 |
|  |