

犬の死亡届

年 月 日

本巢市長 様

犬の所有者	ふりがな 氏名 (法人においては名称 及び代表者の氏名)	
	住所 (法人においては主たる 事務所の所在地)	〒 — 電話番号 — —

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、登録済みの犬が死亡したので下記のとおり届け出ます。

記

登録年度及び登録番号	年度 本巢市第 号
犬の名前	
犬の種類	
犬の性別	オス ・ メス
死亡年月日	年 月 日
死亡の理由	老衰 ・ 事故死 ・ 病死 ・ (その他)

死亡理由は、該当するものに○印を記入すること。

(注) 犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(はり付け欄)

記入例

犬の死亡届

●●年 ●●月 ●●日

本巢市長 様

犬の所有者	ふりがな 氏名 (法人においては名称及び代表者の氏名)	もとす たろう 本巢 太郎
	住所 (法人においては主たる事務所の所在地)	〒501-0494 本巢市下真桑1000番地 電話番号 058-323-7751

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、登録済みの犬が死亡したので下記のとおり届け出ます。

記

登録年度及び登録番号	令和3年度 本巢市第 ●●●●号
犬の名前	ポチ
犬の種類	雑種
犬の性別	<input checked="" type="radio"/> オス ・ メス
死亡年月日	年 月 日
死亡の理由	<input checked="" type="radio"/> 老衰 ・ 事故死 ・ 病死 ・ (その他)

死亡理由は、該当するものに○印を記入すること。

(注) 犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(はり付け欄)



本巢市の鑑札を添付してください。(※紛失した場合は不要)