

犬 の 死 亡 届

年 月 日

羽幌町長 駒 井 久 晃 様

届出者 住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、その名称)

狂犬病予防法施行規則第4条第4項の規定により、次が死亡したことを届け出ます。

1	犬 の 登 録 状 況	登 録 年 度	年 度	登 録 番 号					
2	犬 の 所有者	住所又は主たる 事務所の所在地							
		氏名又は名称							
3	死 亡 年 月 日	年	月	日					
4	備 考								

注 死亡した犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付してください。ただし、理由があつて添付できないときは、4の備考欄にその理由を記載してください。