

第3号様式（第4条関係）

犬の死亡届出書

令和 年 月 日

知多市長 様

所有者 住 所
ふりがな
氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

電話番号

次の犬は死亡しましたので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出をします。

| | | | |
|------------------|-----------|---------|-----------|
| 登 録 年 度 | 年 度 | 登 録 番 号 | 第 号 |
| 名 前 | | 性 別 | |
| 死 亡 年 月 日 | 令 和 | 年 | 月 日 |
| 鑑 札 | 添 付 不 添 付 | 注 射 済 票 | 添 付 不 添 付 |
| 鑑札、注射済票を添付できない理由 | | | |

※死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。添付できない場合は、理由欄にその理由を記入してください。