

女川町長 須田善明 様

住 所

届出人 氏 名

⑨

電話番号

犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法第4条第4項により下記のとおり届け出します。

記

鑑 札 番 号	第 号			
犬 の 所 在 地				
対象の犬	種 類		生年月日	平成 年 月 日
	毛 色		性 別	
	名 前		特 徴	
犬 の 所 有 者				
死 亡 年 月 日	平成 年 月 日			
犬の死亡理由	1 老 衰			
	2 病 死 （病名： ）			
	3 事 故 死 [交通事故、その他（ ）]			
	4 行方不明			
	5 そ の 他 （ ）			

備考 1. 登録鑑札及び狂犬病予防注射済票を添えて提出してください。

2. 登録鑑札及び狂犬病予防注射済票を返納できない場合の理由

・破損

・紛失

・その他（ ）