様式第2号(第2条関係)

犬の死亡届出書

年　　月　　日

　吉田町長　　　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 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、その名称及び代表者の氏名 | 　 |

　犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 犬の死亡時における所有者 | 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 | 　 |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第　　　　　　号 |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日　　　　　　　　　 |
| 犬の鑑札又は注射済票を添えることができないときは、その理由 | 　 |

備考　犬の鑑札及び注射済票を添えること。