

様式第 2 号(第 2 条関係)

犬 の 死 亡 届 出 書

令和 年 月 日

吉田町長 様

住所 吉田町
〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地〕
申請者 電話番号
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	吉田町	
	〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地〕		
	氏 名	フリガナ	
	〔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	☐ 紛失したため ☐ 鑑札等を付けたまま火葬したため ☐ その他の理由		
	☐ 鑑札等あり 鑑札・注射済票添付箇所		

備考 犬の鑑札及び注射済票を添えること。