

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

始良市長 様

所有者 住所

氏名

電話番号

（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の位置）

犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、鑑札及び注射済票を添えて次のとおり届け出ます。

登録年度		登録番号			
年度		第 号			
死亡年月日	年 月 日				
犬の種類	犬の生年月日	犬の毛色	犬の性別	犬の名前	犬の体格
			オス・メス		大・中・小
備 考					

- 注1 登録年度・登録番号が不明な場合は、犬の「種類・生年月日・毛色・性別・名前・体格」を記入してください。
- 性別は、「オス・メス」のいずれかを○で囲んでください。
 - 体格は、「大・中・小」のいずれかを○で囲んでください。
 - 鑑札及び注射済票を添えることができない正当な理由があるときは、備考にその内容を記載してください。