

様式第3号

平成 年 月 日

五城目町長 渡 邊 彦兵衛 様

届出者 住 所

氏 名

印

犬の死亡について（届出）

次のとおり死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により、届け出ます。

1. 死亡した犬の当時における所有者の住所及び氏名
（法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
2. 登録年度及び登録番号
3. 死亡の年月日
4. 鑑札及び注射済票を添付することができない理由