様式第4号(第6条関係)

犬の死亡届

年　　　月　　　日

（宛先）　御所市長

(〒　　　　　　　 　)

住所　：奈良県御所市

申請者　(ふりがな)

氏名　：

ＴＥＬ：

（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

　　狂犬病予防法(昭和25年法律第247号)第4条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 死亡年月日 |
| 第　　　　　　　　号 | 年　　　月　　　日 |
| 犬の名前 | 性別 |
|  | 雄　　・　　雌 |
| 犬の種類 | 毛色 |
|  |  |

　注　鑑札及び注射済票を添付してください。

〔鑑札等添付の有無　　有　・　無(理由　紛失)〕