

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)]