

様式第3号（第4条関係）

犬の死亡届

年 月 日

東 栄 町 長 様

申請者 住 所

氏 名
(法人にあたっては、名称及び代表者氏名)

電話番号

次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定に基づき届けで
します。

犬の所在地		死亡年月日	年 月 日
名 前		種 類	
毛 色		性 別	☐ お す ☐ め す
生年月日	年 月 日	注射済票	年度・第 号
登録鑑札	年度・第 号	その他特徴	
不添付の理由			

記入上の注意

- 1 上の太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないで下さい。
- 2 □のところは、該当するものにレ印をつけて下さい。
- 3 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付して下さい。
- 4 鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入して下さい。

※東栄町記入欄

死亡犬処理登録抹消	年 月 日	原 簿 廃 棄	年 月 日
-----------	-------	---------	-------