

犬の死亡届

○年○月○日

(あて先)胎内市長

住 所 胎内市新和町2-10

(電話: 43-6111)

氏 名 胎内 市役所 ⑩

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

犬が死亡したので、狂犬病予防法施行規則第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

記

1 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及び名称)

胎内市新和町2-10 胎内 市役所

2 犬の登録年度及び登録番号

平成 ○○年度 第 ○○○○○○○号

3 犬の死亡年月日

平成○○年 ○○月 ○○日

4 参考事項

- ・ 犬の名前 たいない ・ 犬の性別 オス ・ 犬の種類 柴犬
- ・ 犬の生年月日(又は年齢) 平成○○年○月○日 ・ 犬の毛色 茶

(注) 鑑札及び注射済票を添付すること。添付することができない場合は、その理由を付記すること。