

様式第5号(第3条関係)

犬の死亡届出書

年 月 日

美里町長 様

所有者の住所 美里町 番地

(電話 )

氏名 ㊟

次の飼い犬は、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。

登録年度	年度	鑑札番号	都道府県(市)第 号			
犬の種類	生年月日	毛色	性別	名	その他特徴	
	年 月 日					
死亡の年月日	年 月 日					
備考						

(注) 犬鑑札又は注射済票を返納できない場合は、その理由を備考欄に記入すること。