第３号様式

**犬の死亡届**

令和　　　年　　　月　　　日

十日町市長　　様

届出者住所　十日町市

氏　　　名

電話番号　　　（　　　　）

※電話番号は必ずご記入ください。

狂犬病予防法第４条第４項の規定により、犬の死亡を届け出ます。

１．所有者の住所及び氏名（届出者と異なる場合のみ記入）

住　所

氏　名

２．犬の死亡年月日

令和　　　年　　　月　　　日　死亡

３．死亡犬の内容及び鑑札と注射済票の添付

犬の種類　　　　　　　　　　　　　　　　　　鑑　　札

貼　付

犬の名前

年　　齢　　　　　　　歳

性　　別　　　オス　・　メス　　　　　　　　　 注射済票

貼　付

毛　　色

体　　格　　　大　・　中　・　小

４．鑑札と注射済票の添付ができない理由

５．犬の登録番号及び狂犬病予防注射番号（記入不要…市で記入します）

整理番号

登録番号

注射番号

入力処理日　　　**／**