

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

角田市長 殿

届出人 住 所
氏 名
電話番号 ()

犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法第4条第4項により下記のとおり届け出します。

記

犬 の 名	
所有者の住所	
所有者の氏名 (または名称)	
所有者の電話番号	
鑑札の番号	年度 第 号
犬の死亡年月日	年 月 日
鑑札及び注射済票返還 不能の場合はその理由	
備 考	

鑑札及び注射済票を添えること。

鑑札添付欄	注射済票添付欄

収受印