

犬の死亡届

年 月 日

下呂市長 様

犬の所有者	ふりがな氏名 (法人においては名称)	TEL ()
	住所 (法人においては所在地)	下呂市

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録年度及び登録番号	年度 第 号
死亡年月日	年 月 日
犬の名、種類、性別	犬の名前 種類 オス ・ メス
死亡の理由	老衰 事故 病気 ()

(注) 犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(はり付け欄)

鑑 札

注 射 済 票
