

様式第4号(第5条関係)

犬の死亡届

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

申請者 住 所 薩摩川内市

氏 名

電話番号

次のとおり、犬が死亡しましたので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により、鑑札及び注射済票を添えて届け出ます。

1 犬の所有者 住 所

氏名又は名称  
及び代表者の氏名

電 話 番 号

2 犬の所在地

3 犬の種類等

種類	生年月日	毛色	性 別	名前	鑑 札 番 号
					注 射 済 票 番 号
			オス・メス		第 号
					第 号
死亡年月日	年 月 日				
死亡の事由	老衰・病気・事故・処分・その他( )				
備 考					

注1 該当する文字を○で囲むこと。

注2 鑑札又は注射済票を添えることができない正当な事由があるときは、備考欄にその内容を記載すること。