様式第3号(第4条関係)

年　　月　　日

　　　石巻市長　　　　殿

氏名

届出人　住所

電話番号　　　―

犬の死亡届

　　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の所有者の氏名 |  | 電話番号 | ― |
| 犬の所有者の住所 |  | | |
| 鑑札の番号 | 年度第　　　　号 | | |
| 犬の所在地 |  | | |
| 犬の死亡年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 犬の死亡の理由 |  | | |
| 鑑札及び注射済票返還不能の場合の理由 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 鑑札添付欄 | 注射済票添付欄 |
|  |  |

(A4)