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)