

年 月 日

白 石 市 長 殿

届出人氏名  
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ます。

記

- 1 犬の所有者の住所  
(フリガナ)  
氏名（又は名称）  
電話番号
- 2 鑑札の番号  
年度第 号  
犬の名前： 性別（オス・メス）種類：
- 3 犬の死亡年月日  
年 月 日
- 4 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