　　　年　　　月　　　日

　牟　岐　町　長　　殿

住　　所

氏　　名

電話番号　（　　　　）　　　　－

法人にあっては、主たる事務所の所在地

及び名称並びに代表者の氏名

犬　　の　　死　　亡　　届

　次のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第４条第４項の規定によりお届けします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の登録年度  及び登録番号 |  | | |
| 犬の種類 |  | 犬の名 |  |
| 犬の毛色 |  | 犬の性別 |  |
| 死亡の年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |

備　考　犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。