様式第3(第4条関係)

犬の死亡届

年　　月　　日

　　高浜市長　殿

届出者　住所

ふりがな

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

電話番号

　　次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の所在地 |  | 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 名前 |  | 種類 |  |
| 毛色 |  | 性別 | □　おす　　□　めす |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | その他の特徴 |  |
| 登録鑑札 | 年度・第　　　　号 | 注射済票 | 年度・第　　　　号 |
| 不添付の理由 |  | | |

　記入上の注意

　1　上の太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないでください。

　2　□のところは、該当するものにレ印を付けてください。

　3　死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。

　4　鑑札及び注射済票を添付できない場合は、不添付の理由欄にその理由を記入してください。

　※　市役所記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死亡犬処理登録抹消 | 年　　月　　日 | 原簿廃棄 | 年　　月　　日 |