

様式第3号(第2条関係)

令和 年 月 日

三種町長 様

申請者 住 所
氏 名

犬の死亡について(届出)

次のとおり死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により、届出します。

- 1 死亡した犬の死亡当時における所有者の住所及び氏名
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

住 所 _____

氏 名 _____

- 2 登録年度及び登録番号

登 録 年 度 _____

登 録 番 号 _____

- 3 死亡年月日

令和 年 月 日 _____

- 4 鑑札及び注射済票を添付することができない理由

理 由 _____
