

女川町長 須 田 善 明 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項により下記のとおり届け出します。

記

鑑 札 番 号		第 号		
犬 の 所 在 地				
対 象 の 犬	種 類		生年月日	
	毛 色		性 別	
	名 前		特 徴	
犬 の 所 有 者				
死 亡 年 月 日				
犬の死亡理由		1 老 衰		
		2 病 死（病名： ）		
		3 事 故 死〔(交通事故、その他（ ）」〕		
		4 行方不明		
		5 そ の 他（ ）		

備考 1. 登録鑑札及び狂犬病予防注射済票を添えて提出してください。

2. 登録鑑札及び狂犬病予防注射済票を返納できない場合の理由

・破損

・紛失

・その他（ ）

|