

犬の死亡届

年 月 日

海田町長 様

届出者

フリガナ

氏 名

住 所

電話番号

狂犬病予防法第 4 条第 4 項の規定により犬の死亡届を提出します。

犬の所有者	☐ 届出者と同じ ☐ 届出者との続柄（ ） ☐ その他（ ）			
	フリガナ			
	氏名			
	住所			
	電話番号			
	フリガナ		登録年度	
	犬の名前		登録番号	
	犬の死亡年月日	年 月 日	犬の性別	☐ オス ☐ メス
	鑑 札 添 付	セロハンテープ等で貼り付けてください。 ☐ 紛失	注射済票 添 付	セロハンテープ等で貼り付けてください。 ☐ 紛失

備考
届出者または犬の所有者が法人の場合は、氏名を法人名及び代表者氏名、住所を主たる事務所の所在地と読み替えてください。
届出者が法人の場合は届出者欄に法人印（法人名が入っている印鑑）を押印してください。

委託動物病院記入欄

受付病院	
------	--

海田町記入欄

電算 入力日	
-----------	--