

# 犬の死亡届

令和 年 月 日

美郷町長 様

届出者 住 所 美郷町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

不明な箇所は空欄でも構いません。

種 類	種( ) 雑種	生 年 月 日 又 は 年 齡	毛 色	茶・黒・白 他( )
性 別	おす・めす	犬 の 名 前		
登 録 年 度	年 度	登 録 番 号	第 号	
死 亡 年 月 日	年 月 日			
犬の死亡時の所有者	※届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合は、下記に記入すること。 住 所 氏 名			

上記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出いたします。

### 事務処理経過欄

台帳確認    台帳転記    ハガキ記載