

# 犬の死亡届出書

平成 年 月 日

市川市長

住 所 市川市

所有者 電話番号 047 ( )

氏 名

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名  
並びに主たる事務所の所在地)

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり犬の死亡を届け出ます。

|        |          |      |         |
|--------|----------|------|---------|
| 登録年度   | 平成 年度    | 登録番号 | 第 号     |
| 死亡の年月日 | 平成 年 月 日 | 種 類  |         |
| 犬 の 名  |          | 毛 色  |         |
| 年 齢    |          | 性 別  | お す・め す |
| 備考     | コード      |      |         |

鑑札及び注射済票を添付してください。