様式第３（第４条関係）

**犬の死亡届**

　　　　年　　月　　日

犬 山 市 長　様

届出者　住　　所

　　　　フリガナ

氏　　名

※（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号

次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第４条第４項の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の所在地 | 　　　　　　　　　　　 | 死亡年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 犬の名前 | 　　　　　　　　　　　 | 種　　類 | 　　　　　　　　　　　 |
| 毛　　色 | 　　　　　　　　　　　 | 性　　別 | 1□ オス　　□ メス |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 | その他特徴 | 　　　　　　　　　　　 |
| 登録鑑札番号 | 第　　　　　　　号 | 注射済票番号 | 　　　年度 第　　　号 |
| 不添付の理由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

記入上の注意

１ 上の太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないでください。

２ □のところは、該当するものにレ印を付けてください。

３ 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。

４ 鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入してください。

※犬山市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死亡犬処理登録抹消 | 　　　　年　　月　　日 | 原簿廃棄 | 　　　　年　　月　　日 |