様式第4号

犬　の　死　亡　届

* 太枠内をご記入ください

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　　月　　　　日 |

丸亀市長　あて

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所有者 | 住所 | 丸亀市 |  |
|  |  | フリガナ |  |
| １．根拠法令 | 氏名 |  |
| 狂犬病予防法第４条第４項 | 電話番号 | －　　　　　　　　　－ |

「氏名」　法人にあっては、名称及び代表者の氏名

２．届出事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡した犬の死亡の当時における所有者の氏名及び住所 | □　同上 | 氏名住所□　別の場合 |
| 死亡年月日 | 令和　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 交付を受けていた鑑札及び注射済票の番号 | 鑑札 | 年度 |  | 第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 注射済票 | 年度 |  | 第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 鑑札及び注射済票を添えることができない場合の理由 | □　紛失　　　□　その他 |

鑑札貼付

注射済票

貼付

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　類 |  | 性別 | * オス
* メス
 |
| 犬の名 |  | 毛色 |  |