

第4号様式(第2条関係)

年 月 日

直 島 町 長 殿

所有者 住 所

氏 名

法人にあっては、主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者の氏名

犬 の 死 亡 届

次のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届けます。

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	氏 名	
	住 所	
登録年度及び登録 番 号	年 度 第 号	
死 亡 の 年 月 日	年 月 日	
鑑札及び注射済票を 添付することがで きない場合の理由		

備考 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付すること。

種 類		性 別	
犬 の 名		毛 色	