様式第4号(第5条関係)

**犬の死亡届**

**令和　　 年　　 月　　 日**

**まんのう町長　様**

|  |
| --- |
| **〔登録所有者〕　住　　所****TEL****（フリガナ）****氏　　名**〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕　　　 |

1　根拠法令　狂犬病予防法第4条第4項

2　届出事項

|  |  |
| --- | --- |
| 届出代理人住所・氏名 |  |
| 代理の理由 |  |
| 死亡年月日 |  |
| 交付を受けていた鑑札の番号 | 　　　　　　　　年度　　第　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 交付を受けていた注射済票の番号 | 　　　　　　　　年度　　第　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 鑑札又は注射済票不添付理由 |  |

**犬鑑札**

**貼　付**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 　 | 性別 | 　 |
| 犬の名 | 　 | 毛色 | 　 |

**注射済証貼付**