

(二重線の枠内に必要事項をご記入ください。)

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 _____
	[法人にあつては、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	

種 類		性 別	
犬 の 名		毛 色	

