

年 月 日

直島町長 殿

所有者 住 所  
氏 名

法人にあつては、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 |  |