

様式第3号

犬の死亡届

年 月 日

碧南市長

殿

申請者 郵便番号
住 所
ふりがな
氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者名)
電話番号

次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

犬の所在地		死亡年月日	
名 前		種 類	
毛 色		性 別	
生年月日	年 月 日	その他の特徴	
登録鑑札	年度・第 号	注射済票	
不添付の理由			

注意

- 1 上の太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないでください。
- 2 口のところは、該当するものにレ印を付けてください。
- 3 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。
- 4 鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入してください。

※ 市役所記入欄

死亡犬処理 登録抹消	年 月 日	原簿廃棄	年 月 日
---------------	-------	------	-------

(規格 A4)