様式第3号

犬の死亡届

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　様

所有者　住所

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（　　）　　―

１　根拠法令　　狂犬病予防法第４条第４項

２　届出事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 死亡年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 交付を受けていた鑑札及び注射済票の番号 | 鑑札　　　　　　　　年度　　第　　　　　　号注射済票　　　　　　年度　　第　　　　　　号 |
| 鑑札及び注射済票を添えることができない場合の理由 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 |  | 性別 |  | 犬鑑札貼付 | 注射済票貼付 |
| 犬の名 |  | 毛色 |  |