様式第２号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 犬の死亡届年　　　月　　　日三次市長　様届出者住所　 　 ㊞（法人にあっては，その名称及び主たる事務所の所在地）電話番号　  |
| 狂犬病予防法第４条第４項の規定により，次のとおり届け出ます。 |
| ※犬の所有者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 犬の名前 |  | 犬の性別 | おす　・　めす |
| 犬の生年月日 | 年　　　月　　　日 | 犬の毛色 |  |
| 犬の種類 | 雑種　・ |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第　　　　　　号 |
| 犬の死亡年月日 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 鑑札及び注射済票を添付できない理由 |
| 注　１　※欄は，届出者の住所及び氏名と異なる場合に記入すること。２　鑑札及び注射済票を添付すること。 |

備考　１　記名押印に代えて，署名することができる。

２　用紙の大きさは日本産業規格Ａ列４番とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 鑑　札 | 注射済票 |
| あり・なし | あり・なし |