様式第5号

犬の死亡届

年　　月　　日

　　　皆野町長　　　　様

届出者

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者名 |

電話番号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 種  雑種 | 生年月日又は年齢 |  | 毛色 |  |
| 性別 | めす・おす | 犬の名 |  | | |
| 登録年度 |  | | 登録番号 |  | |
| 死亡年月日 |  | | | | |
| 犬の死亡時の所有者 | ※  住所  氏名 | | | | |

　上記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出いたします。

　注　※印欄は、届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合に記入すること。