

様式第4号(第5条関係)

年 月 日

小国町長 仁 科 洋 一 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

⑩

犬 の 死 亡 届

下記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出ます。

記

(1) 登録年度及び登録番号

(2) 犬の死亡年月日

(注) 犬の鑑札及び注射済票を添付すること。(鑑札又は注射済票を添付することができない場合は、その理由を記載すること。)