

年 月 日

涌谷町長殿

飼主氏名 _____

住所 涌谷町 _____

行政区 _____

電話番号 _____

犬の死亡届

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。

種類	
生年月日（年齢）	平成・令和 年 月 日（ 才）
毛色	
性別	オス ・ メス
犬の名	
登録年度	年度
登録番号	第 号
死亡年月日	平成・令和 年 月 日

※犬の原簿の登録者名 _____ 住所 _____
（申請者と原簿の登録者名が _____
異なる場合に記入すること） _____ 氏名 _____

備考
鑑札及び注射済票を添えること

鑑札添付欄

注射済票添付欄