

様式第 6

犬 の 死 亡 届

年 月 日

幸 田 町 長 殿

届出者 住 所
氏 名
(法人においては名称)
電 話 -

下記の犬は死亡しましたので、狂犬病予防法第 4 条第 4 項の規定により届けます。

記

犬 の 所 在 地				死 亡 年 月 日	
名 前		種 類		毛 色	
性 別	お す ・ め す	生年月日	年 月 日	その他 の 特徴	
登 録 札	第 号		注 射 票	第 号	
不 添 付 の 理 由					

記入上の注意

- 1 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。
- 2 鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入してください。

町記入欄

死亡犬処理登録削除	年 月 日	原簿廃棄	年 月 日
-----------	-------	------	-------

様式第 6

記 載 例

犬 の 死 亡 届

年 月 日

幸 田 町 長 殿

届出者 住 所 幸田町大字 字 番地

氏 名

(法人においては名称)

電 話 XX - XXXX

下記の犬は死亡しましたので、狂犬病予防法第 4 条第 4 項の規定により届けます。

記

記入してください。

犬 所 在 地				死 亡 年 月 日	
名 前		種 類		毛 色	
性 別	お す ・ め す	生 年 月 日	年 月 日	そ の 他 の 特 徴	
登 録 札	第 号		注 射 票	第 号	
不 添 付 の 理 由					

記入上の注意

- 1 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。
- 2 鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入してください。

町記入欄

死亡犬処理登録削除	年 月 日	原簿廃棄	年 月 日
-----------	-------	------	-------