

様式第5号(第2条関係)

犬の死亡届

年 月 日

吉見町長 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氏名)

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	年度		登録番号	第 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。