

様式第3号

平成 年 月 日

井川町長 殿

届出者 住 所
氏 名

犬の死亡について (届 出)

次のとおり死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け
出ます。

- 1 死亡した犬の死亡の当時における所有者の住所及び氏名
(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

(1) 住 所

(2) 氏 名

- 2 登録年度及び登録番号

(1) 登録年度 平成 年度

(2) 登録番号 No

- 3 死亡年月日

平成 年 月 日

- 4 鑑札及び注射済票を添付することができない理由