

様式第3号

令和 年 月 日

井川町長 様

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項の規定により届出します。

- 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
（法人にあっ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 年度

（2）登録番号 No.

- 3 死亡年月日

令和 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