様式第３号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 犬の死亡届年　　月　　日八頭町長　　　　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、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。 |