

様式第 5 号（第 2 条関係）

年 月 日

土 庄 町 長 殿

所有者住所 香川県小豆郡土庄町  
番地

ふりがな  
氏名 印

法人にあつては、主たる事務所の所在地ならびに  
名称および代表者の氏名（名前には必ずフリガナ  
をつけてください）  
電話

犬 の 死 亡 届

次のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第 4 条第 4 項の規定により届け  
ます。

|                                    |       |  |
|------------------------------------|-------|--|
| 死亡した犬の死亡の<br>当時における所有者<br>の氏名および住所 | 氏 名   |  |
|                                    | 住 所   |  |
| 登録年度および<br>登 録 番 号                 | 年度第 号 |  |
| 死亡の年月日                             | 年 月 日 |  |
| 鑑札および注射済票<br>を添付することが<br>できない場合の理由 |       |  |

備考 死亡した犬の鑑札および注射済票を添付すること。

|       |  |     |  |
|-------|--|-----|--|
| 種 類   |  | 性 別 |  |
| 犬 の 名 |  | 毛 色 |  |
| 生年月日  |  |     |  |