

犬の死亡届

年 月 日

糸魚川市長 様

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電 話

犬が死亡したので、狂犬病予防法施行規則第8条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 犬の登録年度及び登録番号 _____ 年度 第 _____ 号

2 犬の死亡年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 犬の名前 _____

4 犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票の貼付

犬の鑑札貼付欄	注射済票貼付欄	貼付できない場合の理由

(鑑札・注射済票は、セロテープ等で貼付してください。)

埋葬方法 (任意)	<input type="checkbox"/> 土葬	<input type="checkbox"/> 火葬	<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 法圓寺 <input type="checkbox"/> その他 ()	()

※台帳抹消年月日	年 月 日	注 ※印欄は記入しないでください。
----------	-------	-------------------