

記入例

様式第3号（第2条関係）

犬の死亡届

年 月 日

佐渡市長 様

住所（法人の場合は所在地）

佐渡市 **千種232**
（電話 **63-3113**）

氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

環境 大作 ㊞

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、次のとおり届け
出ます。

| | | | |
|------------------|--|------|------------------|
| 所有者 | 住所（法人の場合は所在地） 佐渡市 千種 232 電話 63-3113 | | |
| | 氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名） 環境 大作 | | |
| 登録年度 | 17 年度 | 登録番号 | 第 00000 号 |
| 死亡年月日 | 平成 20 年 4 月 1 日 | 犬の名 | ぽち |
| 鑑札・注射済票を添付できない理由 | 紛失のため | | |

注）鑑札及び注射済票を添付すること。

添付できない場合は、その理由を付記すること。

登録年度、登録番号が不明の際は記載不要。