様式第２号（第２条関係）

犬の死亡届出書

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　裾野市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者  法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに  名称及び代表者の氏名 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　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出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の死亡時に  おける所有者 | 住所  法人にあっては、その  主たる事務所の所在地 | |  | | |
| □届出者の住所と同じ | | |
| 氏名  法人にあっては、その  名称及び代表者の氏名 | |  | | |
| □届出者の氏名と同じ | | |
| 登録年度 | | 年度 | | 登録番号 | 第　　　　　 　号 |
| 犬の名 | |  | | 犬の種類 |  |
| 死亡年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| **鑑札添付欄**  添付できない場合その理由  □亡失 | | | **注射済票添付欄**  添付できない場合その理由  □亡失 | | |

備考　該当する項目の□にレ点を付してください。

□台帳入力