

様式第3号（第4条関係）

登録番号	第	号（	年度）
------	---	----	-----

犬の死亡届

令和 年 月 日

桶川市長 宛

住 所 桶川市

（ふりがな）

届出者 氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（ ）

次の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出します。

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	年	月	日		
犬死亡時 の所有者	※ 住所 氏名				
備考 ※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してください。					