

第3号様式

犬の死亡届

年 月 日

郡 上 市 長 様

犬の所有者	ふりがな	
	氏 名 (法人においては名称及び代表者の氏名)	
	住 所 (法人においては事務所の所在地)	電話 ()

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録年度及び登録番号	
犬の名称	
死亡年月日	年 月 日
死亡の理由	

(注) 犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(貼付欄)

犬の死亡届

〇〇年 〇〇月 〇〇日

郡上市長様

犬の所有者	ふりがな 氏名 (法人においては名称 及び代表者の指名)	ぐじょう たろう 郡上 太郎
	住所 (法人においては事務 所の所在地)	郡上市八幡町島谷228 電話 (67)1833

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録年度及び登録番号	〇〇年 1234
犬の名前	ポチ
死亡年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
死亡の理由	老衰、病気、交通事故 など

(注) 犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。
(貼付欄)