

様式第5（第5条関係）

犬の死亡届

年 月 日

知立市長 様

所有者 住 所

フリ ガナ
氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

電話番号

次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定に基づき届け出ます。

| | | | |
|----------|--------|----------------|---------------------------------------------------------|
| 犬の所有者 | | 死亡年月日 | 年 月 日 |
| 犬の所在地 | | 名 前 | |
| 毛 色 | | 種 類 ミックス犬内容 | () |
| 生 年 月 日 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす |
| 登 録 鑑 札 | 年度 第 号 | 注 射 済 票 | 年度 第 号 |
| 鑑札不添付の理由 | | | |

記入上の注意等

- 1 のところは、該当するものにレ印を付けてください。
- 2 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。
- 3 鑑札及び注射済票を添付できない場合は、鑑札不添付の理由欄に、その理由を記入してください。

※ 市記入欄

| | | | |
|--------|-------|------|-------|
| 登録抹消処理 | 年 月 日 | 台帳廃棄 | 年 月 日 |
| 住民コード | | 多頭飼育 | 有 無 |