別記第４号様式（第４条関係）

　犬　　の　　死　　亡　　届

年　　月　　日

足寄町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所（）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

狂犬病予防法第４条第４項の規定により、次のとおり犬が死亡したことを届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 犬の登録状況 | 登録年度 | 年度 | 登録番号 |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 犬の所有者 | 住所又は主たる事務所の所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| ３ | 死亡年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ４ | 備　　考 |  |

注　死亡した犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付してください。ただし、理由があって添付できないときは、４の備考欄にその理由を記載してください。

また、当該犬の名前、種類、性別を記載してください。