

別記第4号様式（第4条関係）

年 月 日

足寄町長 様

届出者 住所（法人にあっては、その
主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあって
は、その名称）

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、理由があつ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。