様式第3号(第4条関係)

年　　月　　日

　　岩沼市長　　　　殿

届出人氏名

電話番号

犬の死亡届

　　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

　1　犬の所有者の住所

　　　　　　　　　氏名(又は名称)

　　　　　　　　　電話番号

　2　鑑札番号　　　　　　　　　年度第　　　　　号

　3　犬の死亡年月日　　　　　　　　年　　月　　日

　4　鑑札及び注射済票返還不能の場合はその理由

　備考

　　鑑札及び注射済票を添えること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 鑑札添付欄 | 注射済票添付欄 |
| 　 | 　 |