

記載例

犬　　の　　死　　亡　　届

年 月 日

(あて先) 岡崎市保健所長

(申請者) 住 所 岡崎市 ○○町□□-△

ふりがな ○ ○ ○ ○ ○
氏 名 ○ ○ ○ ○

(電話 ×× 局 ×××× 番)

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。

記入してください。

※死亡犬処理 登録抹消	年 月 日	※原簿廃棄	年 月 日
----------------	-------	-------	-------

注1 ※印欄は、記入しないでください。

2 申請者が法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入してください。

3 「性別」欄は、該当する□にレ印を記入してください。

4 死亡した犬の登録鑑札及び注射済票を添付してください。

5 登録鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入してください。