

様式第3号（第4条関係）

犬の死亡届

年 月 日

南三陸町長 様

届出者 住所

氏名

（法人にあつては、主たる  
事務所の所在地、名称及  
び代表者の氏名）

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

犬の所有者の住所			
所有者の氏名又は 名称及び連絡先	電話 ( )		
鑑札の番号	第	号	
犬の死亡年月日	年	月	日
鑑札及び注射済票 返還不能の理由			
鑑札貼付欄		注射済票添付欄	

（注） 鑑札及び注射済票を添付すること。