

様式第3号（第4条関係）

犬の死亡届

平成〇〇年〇〇月〇〇日

南三陸町長 〇〇 〇〇 様

届出者 住所 南三陸町〇〇字〇〇 77番地
氏名 南三陸 太郎 印
(法人にあっては、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	南三陸町〇〇字〇〇〇〇番地		
所有者の氏名又は 名称及び連絡先	南三陸 太郎 電話 0226(〇〇)〇〇〇〇		
鑑札の番号	第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号		
犬の死亡年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
鑑札及び注射済票 返還不能の理由	鑑札を犬とともに処分してしまったため。		
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。