

年 月 日

(宛先) 高松市長

所有者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在)
地並びに名称及び代表者の氏名

犬 の 死 亡 届

次のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届けます。

登録年度及び 登録番号	年度 第 号				
犬 の 種 類 等	種類	生年月日	毛色	性別	名
鑑札及び注射済票を 添付することができ ない場合の理由	亡失 ・ その他 ()				
死 亡 年 月 日	年 月 日				

備考 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。