

犬 の 死 亡 届

年 月 日

室 戸 市 長 様

届 出 者

住 所

氏 名

電話番号

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者氏名 〕

種 類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛 色	
性 別	めす・おす	犬の名			
登録年度	年度		登録番号	第 号	
死亡年月日					
犬の死亡時 の所有者	※住所 氏名				

上記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出いたします。

注 ※印欄は、届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合に記入すること。