犬の死亡届

年　　月　　日

（あて先）西尾市長

届出者　住　　所

（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号

　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項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の所在地 |  | 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 名前 |  | 種類 |  |
| 毛色 |  | 性別 | 　□　お　す　□　め　す |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | その他の特徴 |  |
| 登録鑑札 | 年度・第　　　号 | 注射済票 | 年度・第　　　号 |
| 不添付の理由 |  |

記入上の注意等

　１　太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないでください。

　２　□のところは、該当するものにレ印を付けてください。

　３　死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。

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

※　市記入欄

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