

様式第3号(第4条関係)

登 録 犬 死 亡 届

年 月 日	
筑西市長 様	
申請者(所有者) 住所	
氏名 印	
〔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〕	
電話	
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。	
登 録 第 号	種 類
犬の名	年 月 日生
毛 色	体 格 (該当するものを○で囲んでください。) 大 中 小
性 別 (該当するものを○で囲んでください。) おす・めす・避妊・去勢	特 徴
年 月 日死亡	備 考

備考 鑑札及び注射済票を添付してください。(正当な理由がある場合は、この限りではありません。)