

第3号様式（第3条関係）

犬の死亡届

令和 年 月 日

大垣市長様

犬の所有者	ふりがな 氏名 (法人においては名称)	Tel () -
	住所 (法人においては所在地)	大垣市

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。

	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	※鑑札番号	※注射番号
対象の犬					オス・メス		
犬の死亡年月日		年 月 日					
死亡の理由							

(注) 犬の鑑札、狂犬病予防注射済票を添付すること。

(はりつけ欄)