

様式第5号（第4条関係）

## 犬の死亡届出書

令和 年 月 日

只見町長 様

届出者 住 所 只見町大字 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

(電話番号 - - )

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、下記のとおり届出ます。

記

登録年度・登録番号	
死 亡 年 月 日	令和 年 月 日
鑑札及び注射済票 を添付できない理由	紛失・犬と一緒に処分・ その他（ ）

備考

1. 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。
2. 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を記入すること。
3. 鑑札及び注射済票を添付すること。