様式第３号

年　　月　　日

犬　の　死　亡　届

（あて先）三芳町長

住　所

届出者 氏（ふりがな）名

電話番号

［法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名並びに電話番号］

次の犬が死亡したので、狂犬病予防法第４条第４項の規定により届け出ます。

犬　の　名		登録年度	年度
		登録番号	第　　号
種　　類		生年月日	年　月　日
毛　　色		性　　別	めす　・　おす
マイクロチップ識別番号	有（　　）		・　無
死亡年月日	年　月　日		
犬の死亡時の所有者	※住所 氏名		

注意／※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してください。