

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

勝 浦 町 長 殿

住所 勝浦郡勝浦町大字

氏名

電話番号 () —

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

犬 の 死 亡 届

次のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定によりお届けします。

犬の登録年度 及び登録番号			
犬 の 種 類		犬 の 名	
犬 の 毛 色		犬 の 性 別	
死亡の年月日			

備考 犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。