

犬の死亡届

令和 年 月 日

倶知安町長 様

申請者 住 所（所在地） 倶知安町

氏 名（名 称）

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり犬が死亡したことを届出します。

1	犬の登録状況		登録年度		登録番号	
2	犬の所有者	住所又は主たる 事務所の所在地	倶知安町			
		氏名又は名称				
3	死亡年月日		令和 年 月 日			
※	備 考		犬の名 _____ 死亡した犬の扱い <input type="checkbox"/> 火葬 <input type="checkbox"/> 自宅敷地埋葬 <input type="checkbox"/> その他()			

注 死亡した犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付してください。ただし、理由があつて添付できないときは、※印の備考欄にその理由を記載してください。