様式第４号（第２条関係）

犬 の 死 亡 届

　　令和　　年　　月　　日

　小豆島町長　殿

所有者　住所

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話

１　根拠法令　　狂犬病予防法第４条第４項

２　届出事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡した犬の死亡の当時における所有者の氏名及び住所 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 交付を受けていた鑑札及び注射済票の番号 | 鑑　　札　　　　　年度　　第　　　　　　　号  注射済票　　　　　年度　　第　　　　　　　号 | |
| 鑑札及び注射済票を添えることができない場合の理由 |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　類 |  | 性別 |  | 犬鑑札はり付け | 注射済票はり付け |
| 犬の名 |  | 毛色 |  |