　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　庄内町長　 富樫　透殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　－　　　　　　　）

**犬　　の　　死　　亡　　届**

　下記のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第４条第４項の規定により届け出ます。

記

１　登録年度及び登録番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登　録　番　号 | | | | | 登録年度 | 種　　類 | 毛　　色 | 性　別 | 呼　び　名 |
|  |  |  |  |  | 年度 |  |  |  |  |

２　犬の死亡年月日

　　　　　　年　　　　月　　　　日

（注）犬の鑑札及び注射済票を添付すること。（鑑札又は注射済票を添付することができない場合は、その理由を記載すること。）