様式第３号（第４条関係）

**犬　の　死　亡　届**

富谷市長　　　　　　　　　　宛て

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （届出者／窓口に来られた方） | | 届出日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 住　所 |  | | | | |
| フリガナ  氏　名 |  | | 電話番号 | |  |

　次の犬について，狂犬病予防法第４条第４項の規定により，下記のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所有者  住所 | ◯届出者と同一である　　　　　◯同一でない  　※所有者覧の記入不要　　　　　※所有者覧の記入必須 |
| 犬の所有者  氏名  （法人の場合は名称及び代表者） |  |
| 犬の所有者  電話番号 |  |
| 犬の所在地 | ◯届出者と同一　　◯その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 死亡した犬の  種類 | ◯雑種　　　 　◯その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 犬の名前 |  |
| 登録年度・番号 | 年度　・　第　　　　　　　　　　　　号 |
| 犬の死亡  年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 【鑑札及び注射済票について】  　◯返還する  　◯紛失 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 職員記入欄 | 入力日 |
| ・　　・ |
| 担当者 |
|  |

|  |
| --- |
| 注射済票添付欄 |
|  |

|  |
| --- |
| 鑑　札　添　付　欄 |
|  |