

様式第2号（第2条関係）

犬の死亡届出書

令和 年 月 日

三 島 市 長 様

住所

申請者

氏名

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。

犬の死亡時に おける所有者	住 所 〔法人にあっては、その 主たる事務所の所在地〕		
	氏 名 〔法人にあっては、 その名称〕		
登 録 年 度	年 度	登 録 番 号	第 号
死 亡 年 月 日	年 月 日		
犬の鑑札又は 注射済票を添える ことができない ときは、その理由	鑑札 有 無 済票 有 無 理由		

備考 犬の鑑札及び注射済票を添えること。