

様式第6号

犬の死亡届

年 月 日

長瀬町長

様

届出者
住 所

氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名)

電話番号

種 類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛 色	
性 別	めす・おす	犬 の 名			
登録年度	年 度		登録番号	第 号	
死亡年月日					
犬の死亡時の所有者	※住所 氏名				

上記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出いたします。

注 ※印欄は、届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合に記入すること。