

様式第3号（第4条関係）

平成 年 月 日

羽 後 町 長 様

申請者 住 所
氏 名
(法人にあつては主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)
電話番号

犬の死亡について（届出）

次のとおり死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により、届出ます。

犬の登録年度及び 登 録 番 号	平成 年度 第 号
犬 の 名	
死 亡 の 年 月 日	

添付書類：犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票