犬の死亡届

年　　月　　日

伊賀市長　様

所有者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

１　根拠法令　　　狂犬病予防法第4条第4項

２　届出事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡した犬の死亡  当時における所有  者の氏名及び住所 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 交付を受けていた  鑑札及び注射済票  の番号 | 鑑　　札　　　　　　年度　　第　　　　　　号  注射済票　　　　　　年度　　第　　　　　　号 | |
| 鑑札及び注射済票  を添えることがで  きない場合の理由 |  | |

犬鑑札貼付

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　類 |  | 性別 |  |
| 犬の名 |  | 毛色 |  |

注射済票貼付