

年 月 日

花巻市長 様

住 所  
飼 主 名  
代 理 人  
電 話 ( )

〔法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地を記載すること。〕

### 犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり届けます。

- 1 登録番号 [ ] (犬の名: )
- 2 死亡年月日 [ 年 月 日]

(注) 鑑札及び注射済票を添付すること。ただし、添付することができないときは、その理由を書き添えること。

理 由	<input type="checkbox"/> 紛失による
	<input type="checkbox"/> そ の 他
	( )

※ 本人確認 ・免許証 ・その他 ( )  
確認者サイン ・職 ・氏名