

様式第3号（第2条関係）

犬の死亡届

年 月 日

能代市長様

申請者 住所

氏名

電話番号

(法人にあたっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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、届け出ます。

登録年度				
登録番号				
犬の種類等	種類	生年月日	性別	名
鑑札及び注射済票を添付することができない場合の理由	亡失 ・ その他 ()			
死亡年月日	年 月 日			

備考 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。