

様式第4号(第2条関係)

犬 の 死 亡 届 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</div> 宮代町長 様 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 申請者 住所 氏名 (法人にあつては、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 </div>					
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	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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。					