

犬の死亡届

年 月 日

長洲町長 様

行政区 ()

所有者 (飼い主)	住 所	長洲町大字
	フリガナ	
	氏 名	
	電話番号	

下記の飼い犬は、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。

記

登録年度	年度	鑑札番号	熊本県 第 号		
犬の種類	生年月日	毛色	性別	名	その他特徴
死亡の年月日	年 月 日				
備 考					

※ 犬鑑札又は注射済票を返納できない場合は、その理由を備考欄に記入すること