様式第4号(第2条関係)

# 犬　の　死　亡　届

年　　月　　日

備 前 市 長　　様

住　　所
（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

氏　　名
（法人にあっては，名称）

狂犬病予防法（昭和25年法律第247号）第4条第4項の規定により，次のとおり申請します。

| 番　号 | 登　録<br>年　度 | 登　録<br>番　号 | 死亡の<br>年月日 | 犬の所在地 | 種　類 | 生　年<br>月　日 | 毛　色 | 性　別 | 犬の名 | 特徴 | 鑑札及び注射済票を貼付できない場合の理由 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |