様式第4号(第2条関係)

犬 の 死 亡 届

年　　月　　日

備　前　市　長　　殿

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	登録年度	鑑札番号	死亡年月日	犬の所在地	種類	生年月日	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及び飼主名