別記第4号様式(第4条関係)

犬　の　死　亡　届

年　　月　　日

羽幌町長　　様

届出者　住所

(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあっては、その名称)

狂犬病予防法施行規則第4条第4項の規定により、次が死亡したことを届け出ます。

1	犬の登録状況		登録年度	年度	登録番号	
2	犬の所有者	住所又は主たる事務所の所在地				
		氏名又は名称				
3	死亡年月日		年　　月　　日			
4	備考					

注　死亡した犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付してください。ただし、理由があって添付できないときは、４の備考欄にその理由を記載してください。