犬　の　死　亡　届

令和　　　年　　　月　　　日

釧 路 市 長　 あて

（郵便番号　　　－　　　　　）

届出者　　住　所

氏　名

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

**狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり犬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  □ 届出者と同じ | 登録番号 |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 犬の所有者 | 住所又は主たる  事務所の所在地 | □ 届出者と同じ | | | | | | | |
| 氏名又は名称 |  | | | | | | | |
| ３ | 死亡年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| ４ | 備　　　　　　考 | | 犬の名前（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

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。