

第4号様式（第4条関係）

令和 年 月 日

土佐町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
(自署の場合は押印不要)
(法人の場合は、主たる事務所の
所在地名称及び代表者の職・氏名)

犬 の 死 亡 届

犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 犬の登録年度
- 2 犬の登録番号
- 3 犬の名前
- 4 死亡年月日

備考 犬の鑑札及び注射済票を添付してください。(犬の鑑札又は注射済票を添付することができないときは、その理由を記入してください。)