

様式第3号(第4条関係)

犬 の 死 亡 届

年 月 日

甲斐市長 様

届 出 者

住 所

氏 名

[法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者氏名]

電話番号

種 類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛 色	
性 別	めす・おす	犬 の 名			
登 録 年 度	年 度		登 録 番 号	第 号	
死亡年月日					
犬の死亡時の所有者	住所 氏名				

上記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出いたします。

注 印欄は、届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合に記入すること。