様式第3号（第4条関係）

犬の死亡届出書

年 月 日

いすみ市長

様

所有者 住 所

氏 名

電話番号

〔法人にあつては、その名称〕
及び主たる事務所の所在地

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、犬の死亡を次のとおり届け出ます。

登録年度及び登録番号	年度 第 号(旧鑑札番号)		
死亡年月日	年 月 日	種 類	
毛 色		性 別	おす ・ めす
名 前		体 格	大 ・ 中 ・ 小

※事務処理欄（申請者は以下の欄に記入しないでください。）

鑑札回収の有無	有 ・ 無 ()		受付印
済票回収の有無	有 ・ 無 ()		
受領	入力	台帳確認	