様式第３号（第４条関係）

犬の死亡届

年　　月　　日

　砺波市長　あて

届出者　住所

ふりがな

氏名

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号

砺波市狂犬病予防法施行細則第４条に基づき下記のとおり届出します

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年度 | 年度 |
| 登録番号 | 号 |
| 犬の名 |  |
| 犬の性別 | おす　　・　　めす |
| 犬の種類 |  |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 犬の死亡時の所有者 | □　申請者と同じ  □　申請者と異なる  住所  氏名 |
| 鑑札及び注射済票を添えることができないときは、その理由 | □　紛失による  □　その他  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |

◇添付書類　鑑札及び注射済票