

様式第3号(第4条関係)

年 月 日

東成瀬村長 様

申請者 住 所
氏 名

〔法人にあつては主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

犬の死亡について(届出)

次のとおり死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により、届け出ます。

- 1 死亡した犬の死亡の当時における所有者の住所及び氏名(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)
- 2 登録年度及び登録番号
- 3 死亡年月日
- 4 鑑札及び注射済票を添付することができない理由