

様式第3号（第2条関係）

年 月 日

美郷町長 様

申請者 住 所 美郷町 番地  
氏 名 印  
電話番号 — —  
( 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 届 書

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