

第3号様式（第4条関係）

# 犬の死亡届出書

令和 年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

所有者氏名 \_\_\_\_\_

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、犬の死亡を届け出ます。

1 登録年度及び登録番号 又は マイクロチップ番号

年度 第 号 MC: \_\_\_\_\_

2 死亡年月日 年 月 日

3 犬の種類など

犬の種類	名前	生年月日	毛色	性別	体格

注) 鑑札及び注射票を添えてください。