様式第3号(第4条関係)

令和　　年　　月　　日

　　塩竈市長　殿

氏名

届出人　住所

電話番号

犬の死亡届

　狂犬病予防法第4条第4項の規定により犬の登録を下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の所有者等の氏名 |  | 電話番号 |  |
| 犬の所有者等の住所 |  | | |
| 鑑札の番号 | 年度第　　　　　　号 | 犬の名前 |  |
| 犬の所在地 |  | | |
| 犬の死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 犬の死亡の理由 |  | | |
| 鑑札及び注射済票返還不能の場合の理由 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 鑑札添付欄 | 注射済票添付欄 |
|  |  |