

# 犬の死亡届

年 月 日

岩国市長 様

所有者 千  
住 所  
氏 名  
電 話

印

(法人にあつては、その主たる事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名)

- 1 根拠法令 狂犬病予防法第4条第4項
- 2 届出事項

死亡した犬の死亡 当時における所有 者の氏名及び住所	氏 名			
	住 所			
死 亡 年 月 日	年	月	日	
交付を受けていた 鑑札及び注射済票 の番号	鑑 札 注射済票	年度 第 年度 第	号 号	
鑑札及び注射済票 を添えることがで きない場合の理由				

種 類		性 別	
犬の名		毛 色	

