

勝 山 市 長 様

申請者（所有者）

住 所 勝山市 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

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

狂犬病予防法施行規則第8条第1項の規定により届け出ます。

記

- 1 犬の所在地 上記所有者に同じ
- 2 死亡年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 3 犬の容姿等

種類	生年月日	毛色	性別	名	その他の特徴
		白・黒・茶 その他 ( )	オス・メス		

- 4 鑑札番号 \_\_\_\_\_ 年度 No. \_\_\_\_\_