

様式第 3 号(第 5 条関係)

年 月 日

(届出先)中能登町長

住所

氏名 印
(法人にあっては、主たる事務所の)
所在地及び名称並びに代表者氏名

犬 の 死 亡 届

次のとおり狂犬病予防法第 4 条第 4 項の規定により届け出ます。

鑑 札 の 年 度 及 び 番 号	
死亡した年月日	
鑑札及び注射済票 を添えることが できないときは、 そ の 理 由	

備考 鑑札及び注射済票を添付すること。添付できないときは、その理由を書くこと。