

様式第3号（第4条関係）

犬 の 死 亡 届 出 書	
年 月 日	
喜多方市長	
住 所 喜多方市	
犬の所有者	氏 名
	電話番号
狂犬病予防法第4条第4項の規定により、届け出ます。	
登 録 年 度	年 度
登 録 番 号	第 号
犬 の 名 前	
死 亡 年 月 日	年 月 日
鑑 札 添 付 欄	
注 射 済 票 添 付 欄	
鑑札又は注射済票 を添付できない場 合は、その理由	(※亡失など)

備考

- 1 法人にあっては、「住所」は主たる事務所の所在地を、「氏名」は名称及び代表者の氏名を記入してください。
- 2 添付欄に鑑札・注射済票を添付してください。添付できない場合は理由を記入してください。