

様式第3号(第4条関係)

犬 の 死 亡 届

年 月 日

伊豆市長 様

届 出 者

住 所

氏 名

( 法人にあっては、主たる事務  
所の所在地、名称及び代表者  
氏名 )

電話番号

下記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出いたします。

|               |          |              |         |     |   |
|---------------|----------|--------------|---------|-----|---|
| 種 類           | 種・雑種     | 生年月日<br>又は年齢 |         | 毛 色 |   |
| 性 別           | めす・おす    | 犬 の 名        |         |     |   |
| 登 録 年 度       |          | 年 度          | 登 録 番 号 | 第   | 号 |
| 死亡年月日         |          |              |         |     |   |
| 犬の死亡時<br>の所有者 | 住所<br>氏名 |              |         |     |   |

注1 印欄は、届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合に記入すること。

2 「種類」、「性別」の欄の該当箇所に 印を付けること。