様式第３号（その1）（第4条関係）

犬　の　死　亡　届

　　年　　月　　日

豊 田 市 長　　様

届出者 住　　所

ふりがな

氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号 （　　　　）　　　－

　　次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第４条第４項の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の所在地 |  | 死亡年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 名　　前 |  | 種　　類 |  |
| 毛　　色 |  | 性　　別 | □　お　す□　め　す |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | その他の特　　徴 |  |
| 登録鑑札 | 　　年度・第　　　　　　号 | 注射済票 | 　　年度・第　　　　　　号 |
| 不添付の理　　由 |  |

記入上の注意等

　１　上の太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないでください。

　２　□のところは、該当するものにレ印を付けてください。

　３　死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付してください。

　４　鑑札及び注射済票を添付できない場合は、理由欄にその理由を記入してください。

* 豊田市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死亡犬処理登録抹消 | 　年　　　月　　　日 | 原簿廃棄 | 　年　　　月　　　日 |