

第3号様式

犬の死亡（抹消）届

年 月 日

東濃西部広域行政事務組合 管理者 様

犬 の 所 有 者	ふりがな 氏 名 (法人においては名称)	
	住 所 (法人においては所在地)	Tel ()

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

犬 の 名 前	
登録年度及び登録番号	年度 第 号
死 亡 年 月 日	年 月 日
抹 消 の 理 由	死亡 行方不明 その他 ()

(注) 犬の鑑札、狂犬病予防注射済票を添付すること。
(添付欄)