様式第３号（第２条関係）

犬の死亡届

年　　月　　日

（宛先）秋田市保健所長

鑑札および注射済票添付	届出者	〒
	（法人にあっては主たる事務所の所在地、名称および代表者氏名）	住　所
		（フリガナ）
		氏　名
		電　話

犬の死亡について、狂犬病予防法（昭和25年法律第247号）第４条第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

１　死亡した犬の死亡時における所有者の住所、氏名および連絡先（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者氏名）

２　登録年度・番号およびマイクロチップ識別番号

登録年度・番号　　年度　第　　号

マイクロチップ識別番号

３　死亡の年月日

年　　月　　日

４　鑑札および注射済票を添付することができない理由

取　扱：＿＿＿＿＿＿