

犬の死亡届

年 月 日

(宛先) 名古屋市保健所長

届出者 住 所
ふりがな
氏 名
電 話

(法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

狂犬病予防法第 4 条第 4 項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

犬の死亡当時の所有者	氏 名	<input type="checkbox"/> 届出者氏名と同じ	
	住 所	<input type="checkbox"/> 届出者住所と同じ	
登 録 年 度	年 度	登 録 番 号	第 号
死 亡 年 月 日	年	月	日

保 健 セ ン タ ー 記 入 欄

死亡した犬の 名 前 種 類 性 別 その他	
------------------------------------	--

注 該当する□の中にレ印をつけてください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。