様式第3号（第4条関係）

犬　　の　　死　　亡　　届

　　　令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）松本市保健所長

犬が死亡したので、下記のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所有者の住所（法人  にあっては主たる事務所の所在地） | |  | | | | |
| フリガナ  所有者の氏名  （法人にあってはその名称） | |  | | | 電　話 | （　　） |
| 犬の種類 |  | | 犬の名前 |  | | |
| 登録年度 | 年　度 | | 登録番号 |  | | |
| 死 亡 年 月 日 | | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　太枠の中を記入

　（備考）犬の鑑札及び注射済票を添付してください。