様式第3号（第5条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）加賀市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　―　　　　　　―

法人にあっては、主たる事務所の所在地

及び名称並びに代表者の氏名

犬の死亡届

次のとおり狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 鑑札の年度及び番号 | 年度　第　　　　　　　　　　　　号 |
| マイクロチップの  個体識別番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 死亡した年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 鑑札及び注射済票を  添えることができないときは、その理由 |  |

　　備考　鑑札及び注射済票を添付すること。添付できないときは、その理由を記入すること。