

様式第4号

年 月 日

多可町長 様

届出者 住所 (法人にあっては、主たる
事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名称及
び代表者の氏名)

電話

犬 の 死 亡 届

下記の犬が死亡したので届け出ます。

登録年度及び 登録番号	年度 第 号						
犬の所在地							
犬の 名					犬の生年月日	年 月 日	
犬の 種 類		毛色		性別	雄 雌	体格	大 中 小
犬の 特 徴							
犬の死亡年月日	年 月 日						
犬の死亡理由							

注1) 該当事項は○で囲んでください。

注2) 鑑札及び注射済票を添付してください。

【記入例】

様式第4号

平成19年3月1日

多可町長 様

届出者 住所 (法人にあっては、主たる
事務所の所在地)

多可町中区中村町123

氏名 (法人にあっては、名称及
び代表者の氏名)

多可太郎

電話

32-2380

犬の死亡届

下記の犬が死亡したので届け出ます。

登録年度及び 登録番号	平成2年度 第1000号						
犬の所在地	同上						
犬の名	シロ			犬の生年月日	平成2年4月1日		
犬の種類	雑種	毛色	白	性別	<input checked="" type="radio"/> 雄 <input type="radio"/> 雌	体格	大 <input checked="" type="radio"/> 中 <input type="radio"/> 小
犬の特徴							
犬の死亡年月日	平成18年10月21日						
犬の死亡理由	老衰						

注1) 該当事項は○で囲んでください。

注2) 鑑札及び注射済票を添付してください。