

別記第4号様式

犬の死亡届出書

年 月 日

函館市長 様

住所 ( 法人にあっては、主たる事務所の所在地 )  
申請者 氏名 ( 法人にあっては、その名称 )  
電話 局 番

次のとおり登録を受けた犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

犬の死亡時における所有者	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、その名称)		
登録年度	年度	登録番号	第 号
死亡年月日	年 月 日		
備考			

注 鑑札および注射済票を添付してください。