

様式第3号(第5条関係)

年 月 日

(宛先)能登町長

住 所 能登町字

(ふりがな)

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

電話番号

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。

犬 の 所 在 地	住所に同じ ・ 能登町字
犬 の 種 類	
犬 の 名	
犬 の 生 年 月 日	年 月 日
犬 の 性 別	オス ・ メス
死 亡 し た 年 月 日	年 月 日
鑑 札 の 年 度 及 び 番 号	年 度 第 号
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書くこと。