（別記第７号様式）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保健福祉課 | 課長 | 主幹 | 係長 | 主査 | 課員 |
|  |  |  |  |  |

犬の死亡届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

湯前町長　様

所有者　住　所　湯前町　　　　　　　番地　　　　地区[　　　　　　]

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の飼い犬は、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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 | 平成・令和　　　年度 | | | 鑑札番号 | |  | |
| 犬の種類 | | 生年月日 | 毛色 | 性別 | 名前 | | その他の特徴 |
|  | |  |  |  |  | |  |
| 死亡の年月日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 備考 | | 鑑札の返納　　　有（番号　　　　　　）　無　（紛失した）  注射済票の返納　有（番号　　　　　　）　無　（紛失した) | | | | | |

（注）犬鑑札又は注射済票を返納できない場合は、その理由を備考欄に記入すること。

|  |
| --- |
| 入力欄 |