

第3号様式

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所 成田市花崎町760

氏 名 成田 太郎

(法人にあってはその名称及び主たる事務所の所在地)

電 話 22-1111

犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

1 死亡した犬の登録年度・登録番号 ○○年度・第 ○○○○○号
(犬の名称: ○○○)

2 死 亡 年 月 日 ○○年 ○○月 ○○日

3 注 射 済 票 番 号 第 号

(注) 鑑札と注射済票を添付してください。