

様式第3号（第4条関係）

受	付	処	理	確	認
月	日	月	日	月	日

永久番号

犬の死亡届

年 月 日

（提出先）

川越市長

申請者（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名）

住所

氏名

電話番号

犬の種類	種・雑種	犬の性別	めす・おす	犬の毛色	
犬の生年月日	年 月 日	犬の名			
登録年度	年度	登録番号	第	号	
死亡の年月日	年 月 日				
犬の死亡時の所有者	住所 氏名				

上記の犬が死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

注 印欄は、届出者と犬の死亡時の所有者が異なる場合に記入すること。