

様式第3号(第2条関係)

年 月 日

越 前 市 長 殿

住 所

氏 名

T E L

〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

犬 の 死 亡 届

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、次のとおり届出します。

- 1 所有者の住所
- 2 所有者の氏名
- 3 登録年度及び鑑札番号
- 4 死亡年月日