

第4号様式（第4条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

所有者 住 所
フリガナ
氏 名
電 話

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・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項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 犬の登録年度
- 2 犬の登録番号
- 3 死亡年月日

備考 犬の鑑札及び注射済票を添付してください。（犬の鑑札又は注射済票を添付することができないときは、その理由を記入してください。）