

<記入例>

第3号様式（第3条関係）

2014 年 4 月 15 日

町田市保健所長 様

町田市
住所 中町2-13-3
フリガナ ほけんじょ たろう
犬の所有者 氏名 保健所 太郎
(申請者)
電話番号 042-722-6727

〔法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

町田市飼い犬の死亡届

狂犬病予防法施行規則第8条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

犬の所在地	同上				
種類	雑種	毛色	茶	性別	オス
犬の名	町太郎	生年月日	2001年1月1日	登録年度及び番号	2001年度 999999号
死亡年月日	2014年4月1日	備考			

所有者の住所と同じ場合は、「同上」で結構です。

記

「メス」または「オス」を記入して下さい。

不明な場合は、市が記入します。提出時は空白でも結構です。

注 鑑札及び注射済票を添付すること。