

様式第2号(第3条関係)

年 月 日

浜 田 市 長 様

犬の所有者 住 所

氏 名

(法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地)

TEL

犬の死亡届

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、下記のとおり届出します。

記

登録年度	年度
鑑札番号	第 号
死亡年月日	年 月 日
備 考	