

令和 年 月 日

保健所長あて

犬の所有者（申請者）

住所	葛飾区 丁目 番 号 (方書)
氏名	
電話	()

(法人の場合、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

飼い犬の死亡届

狂犬病予防法第4条第4項、狂犬病予防法施行規則第8条の規定により届け出ます。

犬の名前	種類	生年月日 年 月 日
性別 おす・めす	毛色 白・黒・茶・薄茶 他 ()	鑑札番号 年度 第 号
死亡年月日 令和 年 月 日		
備考		

※鑑札及び注射済票の返却は不要です。