

様式第6号（第5条関係）

年 月 日

軽米町長 様

届出者 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 〕

電話番号

犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法施行規則第8条の規定により、次のとおり届けます。

所有者の住所 (犬の所在地)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 電話番号 ()	
所有者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
登録年度・登録番号	登録年度 年度	登録番号 第 号
死亡年月日	年 月 日	
備 考		

注 犬の鑑札及び注射済票を添付すること。(添付することができない場合は、その理由を備考欄に記載すること。)

鑑札を添えること。