

(様式第9号)

犬の死亡届

平成 年 月 日

熊本市長 様

所有者 住所 〒861-8045
熊本市小山2-11-1
ふりがな氏名 熊本 太郎
電話番号 096-380-2153

〔法人にあっては主たる
事務所の所在地及び名称〕

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、次のとおり
届け出ます。

鑑札に記載されている
番号です。

登録年度	平成 10 年度	登録番号	第 0000000 号
種類	雑種	生年月日	平成 10年 4月 1日
毛色	白	性別	オス
名	シロ	その他の特徴	
死亡年月日	平成 23 年 4 月 1 日		
備考	鑑札を紛失		

鑑札・注射済票を添付する
ことができない場合は、その事
由を記入してください。

注1 鑑札及び注射済票を添付すること

2 鑑札及び注射済票を添付することができない場合は、その事由を備考欄に記入
すること。