<del>-1`</del>	$\sim$	<del>Z</del> I.	<del></del>			
$\wedge$	v	ツレ		畑		

年 月 日

美 唄 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

電話

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり犬が死亡したことを届け出ます。

1	犬の	) 登 録 状 況	登録年度			年度	登録 番号		 		-
2	犬 の 所有者	住所または主たる事務所の所在地									
		氏名または名称									
3	死 1	亡 年 月 日			年	F	1	日			
			犬の	名前							
4	備	考									

注 死亡した犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付してください。ただし、理由があって添付できないときは、4の備考欄にその理由を記載してください。