

第2号様式（第3条関係）

平成 年 月 日

狛江市長 様

狛江市

犬の所有者 住 所

氏 名
（フリガナ）

電話番号 ()

〔 法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

飼 い 犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法施行規則第8条第1項の規定により、届け出ます。

犬の所在地	狛江市				
種 類		毛 色		性 別	オス・メス
犬 の 名		生年月日		登録年度 及び番号	年度 号
死亡年月日	平成	年	月	日	備 考

注：鑑札及び注射済票を添付してください。