

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

狛江市長 あて

狛江市

犬の所有者 住 所

(フリガナ)  
氏 名

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	<input type="checkbox"/> 犬の所有者と同じ 狛江市				
犬の種類		犬の毛色		犬の性別	オス・メス
犬の名		犬の 生年月日		登録年度 及び番号	年度 号
死亡年月日	年	月	日	備 考	

注：鑑札及び注射済票を添付してください。