

様式第3号（第6条関係）

犬の死亡（所有権放棄）届

令和 年 月 日

基山町長様

所有者 住所 基山町

氏名

下記の飼い犬は、死亡した（所有権を放棄したい）ので、狂犬病予防法第4条第4項により届け出ます。

記

鑑札番号	基山町 第 号		
注射済票番号	年度 第 号		
種類		毛色	
性別	オス・メス	生年月日 (年齢)	平成 年 月 日 (歳)
犬名		体格	大・中・小
死亡（所有権放棄）年月日	令和 年 月 日		
死亡（所有権放棄）の理由	病気 老衰 譲渡		
鑑札及び注射済票を返納できない理由			

注 鑑札及び注射済票を添えて提出すること。

なお、鑑札及び注射済票を返納できない場合は事由を記載すること。