

様式第5号（第2条関係）

平成 年 月 日

大野市長 殿

所有者  
住 所  
氏 名

犬の死亡届

大野市狂犬病の予防に関する条例第6条の規定により、犬が死亡したので届け出ます。

1 登録年度及び登録番号

（死亡犬の呼び名） \_\_\_\_\_

登録年度 \_\_\_\_\_ 年度 登録番号 \_\_\_\_\_

2 死亡の年月日及び死亡理由

平成 年 月 日 死亡理由 \_\_\_\_\_

3 鑑札又は注射済票を添えることができないときは、その理由

理由 \_\_\_\_\_