

年 月 日

世田谷区長 へ

犬の所有者 住所

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

狂犬病予防法第4条第4項の規定により届出をします。

種 類						毛 色						性 別	おす めす							
犬 の 名						生 年 月 日						登録年度 及び登録 番号	ス 年度 号							
マイクロチップ 識別番号																				
死亡年月日	2	0				年					月					日				

注 鑑札及び注射済票を添付してください。

CD

--	--	--	--	--	--