

第2号様式（第3条関係）

犬 の 死 亡 届

年 月 日

（宛先）保健所長
大田区狂犬病予防法施行規則第3条の規定により、届け出ます。

●犬の所有者

住 所			
氏 名		電話番号	

●飼い犬について

所 在 地			
種 類		性 別	おす ・ めす
生年月日	年 月 日	名	
毛 色		そ の 他 犬の特徴	
登 録 年 度 及 び 番 号		備 考	
死亡年月日	年 月 日		

●鑑札及び狂犬病予防注射済票添付欄

鑑札	狂犬病予防注射済票

注 鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付してください。