

様式第4号（第9条関係）

犬の死亡（失踪）届

年 月 日

（あて先）佐賀市長 様

住 所

氏 名

電話番号

下記の犬は死亡したので、狂犬病予防法第4条第4項の規定により届け出ます。

記

登録年度及び登録番号	年度佐賀県（市）第 号			注射済番号	
性 別	毛 色	生 年 月 日	種 類	犬の名前	そ の 他 特 徴
オス・メス					
死亡（失踪）年月日					
鑑札及び注射済票を返却できない理由					