

## 犬の死亡届

|  |       |      |       |       |       |
|--|-------|------|-------|-------|-------|
| 種類   |       | 生年月日 | 年 月 日 | 登録年月日 | 年 月 日 |
| 毛色   |       | 性別   | オス・メス | 鑑札番号  |       |
| 犬の名前   |       | 体格   | 大・中・小 | 注射済番号 |       |
| 1  | 死亡年月日 | 年    | 月     | 日     |       |
| 2  | 死亡理由  | 病死   | 老衰    | その他(  |       |
| 3  | 犬の処置  | 土葬   | 火葬    | 市に依頼  | その他(  |
| <p>(注) 登録鑑札を添えて提出すること。なお、登録鑑札及び注射済票を返納できない場合、</p> <p>その理由    1) 亡失    2) 破損    3) その他</p> <p style="text-align: center;">上記のとおりお届けいたします。</p> <p style="text-align: center;">平成    年    月    日</p> <p style="text-align: center;">所有者住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">TEL</p> <p style="text-align: center;">大牟田市保健所長殿</p> <p style="text-align: right;">印</p> |       |      |       |       |       |