

別記第3号様式(第4条関係)

令和 年 月 日

江東区保健所長 殿

犬の所有者 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( )

( 法人にあつては、その名称及び主たる  
事務所の所在地 )

飼 い 犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法施行規則第8条第1項の規定により、届け出ます。

種 類		毛 色		性 別	おす・めす
犬 の 名		生年月日		登 録 年 度 及 び 鑑 札 番 号	年 度 号
死 亡 年 月 日	年	月	日	備 考	

注 鑑札及び注射済票を添付してください。