様式第５号（第６条関係）

令和 年 月 日

福井市長 殿

 　住　　所 福井市

 　氏名または名称

 　電話便号

**犬の死亡届**

 下記のとおり犬が死亡したので、お届けします。

１ 所有者氏名

２ 所有者住所

３ 犬鑑札番号 　　　　 　　　　年度 　第 　　号

４ 死亡した年月日　　　　　　　　　 　 年 月 日

５ 犬鑑札および注射済票を添えることができないときは、その理由

 理由

 セロテープで貼って下さい

６ その他 (１) 登録犬

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 呼　び　名 |  | 登録年月日 | 　 年 月 日 |
| 種　　　類 |  | 性　　　別 | ・ |
| 生年月日 | 　　 年　 月　 日 |

 (２) 死亡犬の電話受付日 　　 年 月 日