（様式第３号）
（第２条関係）

年　　月　　日

軽井沢町長　様

犬　の　死　亡　届

鑑札貼付欄

住　所
（法人にあっては、主たる事業所の所在地）
フリガナ
氏　名　　印
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
連絡先（電話）

下記のとおり、犬が死亡しましたので申請します。

記

犬の所在地			
犬　種		性　別	オス・メス
犬の名前		体　格	大・中・小
毛　色		生年月日	年　月　日
登録年度		登録番号	

※鑑札及び注射済票を添付すること。

死亡日	年　月　日

異動報告入力	鑑札回収
	有・無