様式第４号（第４条関係）

年　　月　　日

　宮古市長　　　様

所有者の住　所

氏　名

法人にあっては、その名称及び主たる事

務所の所在地

連絡先（電話番号）

犬の死亡届

　　狂犬病予防法第４条第４項の規定により、次のとおり届けます。

１　登録年度及び登録番号

２　死亡年月日　　　　 　　　年　　　月　　　日

　注　鑑札及び注射済票を添付してください。ただし、鑑札及び注射済票を添付でき　　ないときは、その理由を書き添えてください。