

様式第4号(第5条関係)

登 録 犬 死 亡 届

年 月 日	
北茨城市長 様	
住所 所有者(所在地)	市 町 市 町
氏 名 _____ 印 Tel _____	
登 録 第 号	種 類
名 称	年 月 日生
毛 色	体 格(該当するものを○で囲んで下さい。) 大 中 小
性 別(該当するものを○で囲んで下さい。) おす・めす・避妊・去勢	特 徴
年 月 日死亡	備 考