

第1号様式(その2)(第2条)

犬の登録申請書(個別)

年 月 日

館山市長 様

所有者

氏名 印

住所

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)

狂犬病予防法第4条第1項の規定により、犬の登録を次のとおり申請します。

1 犬の所在地

2 犬の種類など

| 種 類 | 生 年 月 日 | 毛 色 | 性 別   | 名 | 体 格   | そ の 他 の 特 徴 |
|-----|---------|-----|-------|---|-------|-------------|
|     |         |     | おす・めす |   | 大 中 小 |             |

備 考

1 処理事項

|  |        |   |       |
|--|--------|---|-------|
|  | 登録鑑札交付 | 円 | 手 数 料 |
|  | 注射済票交付 | 円 | 計 円   |

2 鑑 札 番 号 : 年度 第 号

注射済票番号 : 第 号

3 注射を実施した獣医師名

保健所技師

開業獣医師

その他

4 注射年月日 年 月 日

第2号様式(第3条)

犬の鑑札再交付申請書

年 月 日

館山市長 様

所有者

氏名

印

住所

〔 法人にあつては、その名称  
及び主たる事務所の所在地 〕

狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、鑑札の再交付を次のとおり申請します。

1 旧登録番号

年度 第 号

2 亡失又はき損の事由

注：き損の場合は、鑑札を添付すること。

新登録番号： 年度 第 号

電話番号 \_\_\_\_\_

第3号様式(第4条)

犬の死亡届出書

年 月 日

館山市長 様

所有者

氏名

印

住所

〔 法人にあつては、その名称  
及び主たる事務所の所在地 〕

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、犬の死亡を次のとおり届け出ます。

1 登録年度及び登録番号

年度 第 号

2 死亡の年月日

年 月 日

3 犬の種類など

| 種 | 類 | 毛 | 色 | 性 | 別   | 名 | 体 | 格 |   |
|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|
|   |   |   |   | お | す・め |   | 大 | 中 | 小 |

注：鑑札及び注射済票を添付すること。

電話番号 \_\_\_\_\_

第4号様式(第5条)

犬の登録事項変更届出書

年 月 日

館山市長 様

所有者

氏名 印

住所

〔 法人にあつては、その名称  
及び主たる事務所の所在地 〕

狂犬病予防法第4条第4項(第5項)の規定により、犬の登録事項の変更を次のとおり届け出ます。

1 登録年度及び登録番号

年度 第 号

2 変更事項(該当するものを で囲むこと)

- (1) 犬の所在地
- (2) 所有者の氏名又は名称
- (3) 所有者の住所
- (4) 所有者

3 変更内容

|       |       |
|-------|-------|
| 変 更 前 |       |
| 変 更 後 |       |
| 変更年月日 | 年 月 日 |

電話番号 \_\_\_\_\_

第5号様式(第6条)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

館山市長 様

所有者

氏名 印

住所

〔 法人にあつては、その名称  
及び主たる事務所の所在地 〕

狂犬病予防法施行規則第13条の規定により、狂犬病予防注射済票の再交付を次のとおり申請します。

1 旧注射済票番号

第 号

2 亡失又はき損の事由

注：き損の場合は、注射済票を添付すること。

新注射済票番号：第 号

電話番号 \_\_\_\_\_