

様式第1号(第2条,第3条,第6条関係)

鑑札(新・再)	平成	年度	第	号
注票(新・再)	平成	年度	第	号

犬の登録等申請書

神戸市保健所長様 (〒 -) 年 月 日

所有者住所 神戸市 区 通町

(法人にあつては、主たる
事務所の所在地)

フリガナ
所有者氏名

(法人にあつては、その名称)

電話番号 -

犬の所在地				・ 同 上
犬の種類	・ 雑種	犬の生年月日	年 月 日	生 歳
犬の毛色	茶・白・黒	犬の性別	おす・めす	
犬の名		体 格	大・中・小	
その他の特徴				

上記の犬について、狂犬病予防法又は同法施行規則の規定により、〔登録・鑑札再交付注射済票の再交付・返還〕を申請します。

鑑札又は注射済票の再交付の場合にあつては、亡失し、又は、棄損した理由
()

狂犬病予防注射実施年月日

年 月 日

狂犬病予防注射実施者

住 所

氏 名

前鑑札番号

前注票番号

神戸市