

様式第1号 (第2条, 第3条, 第6条関係)

鑑札(新・再)	年度 第	号
注票(新・再)	年度 第	号

犬の登録等申請書

年 月 日

神戸市保健所長様

所有者住所 〒 -

神戸市 区 通町

(法人にあっては、主たる
事務所の所在地)

フリガナ
所有者氏名

(法人にあっては、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っては、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

身分証No. ()

前鑑札

前注票

神戸市