

様式第1号

(宛先) 飯能市長

犬の登録等申請書

狂犬病予防法及び狂犬病予防法施行規則の規定により、以下のとおり申請・届出します。

【申請・届出内容】(該当項目に○印をしてください。)

1. 犬の登録申請書	2. 犬の登録事項変更届出書
3. 犬の注射済票の交付申請書 ※	4. 犬の鑑札再交付申請書
5. 犬の注射済票の再交付申請書	

※「狂犬病予防注射済証」を提示してください。

※「1. 犬の登録申請」又は「2. 犬の登録事項変更届出」をされる方は、以下全てにご記入ください。

※「3. 犬の注射済票の交付申請」、「4. 犬の鑑札再交付申請」又は「5. 犬の注射済票の再交付申請」をされる方は、以下**太枠内**にご記入ください。

【申請者・届出者】※法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名

		(申請・届出日)	年	月	日
住 所	飯能市				
ふりがな	※ 必ず氏名の「ふりがな」をご記入ください。		電 話 番 号		
氏 名			()		

登録済の場合の鑑札番号	※ 「1. 犬の登録申請」又は「2. 犬の登録事項変更届出」の場合は、記入不要です。				
	第 号				
犬 種		生年月日 又は年齢	年 月 日 (歳)		
毛 色		性 別	め す ・ お す		
ふりがな	※ 必ず呼び名の「ふりがな」をご記入ください。				
犬の呼び名					
犬の特徴					
マイクロチップ	なし ・ あり (No.)				
犬の所有者	※申請者の住所と同じ場合は、記入不要です。 (住所)				
	※ 必ず氏名の「ふりがな」をご記入ください。 (ふりがな) (氏名)		電 話 番 号	()	
犬の所在地	※ 犬の所有者の住所と同じ場合は、記入不要です。 飯能市				

(裏)

※ 変更のあった事項全てにご記入ください。

変更内容 変更事項	新	旧	変 年	月	更 日
1 所有者の住所	※ 申請者・届出者と同一の場合は、記入不要です。 飯能市				
2 所有者の氏名	※ 申請者・届出者と同一の場合は、記入不要です。				
3 犬の所在地	※ 申請者・届出者と同一の場合は、記入不要です。 飯能市				
4 その他					

職 員 記 入 欄	病 院 記 入 欄		
・鑑札番号 <input type="checkbox"/> 新規登録 3,000円 <input type="checkbox"/> 再交付 1,600円 <input type="checkbox"/> 転入再交付 1,600円 自治体名 () <input type="checkbox"/> 無償交付 自治体名 ()	旧登録番号 第 号	注射実施年月日	年 月 日
	新登録番号 第 号	注射実施獣医師名	
・注射済票番号 <input type="checkbox"/> 済票交付 550円 <input type="checkbox"/> 再交付 340円 <input type="checkbox"/> 無償交付 自治体名 ()	旧注射済票番号 年度 第 号	上記確認者	
	新注射済票番号 年度 第 号		