

巨理町長 殿  犬の登録事項変更届  犬の鑑札再交付申請書  
 狂犬病予防注射済票再交付申請書

(届出者・申請者/窓口に来られた方)

住 所			
ふりがな 氏 名		電話番号	

次の犬について、(狂犬病予防法第4条第4項及び第5項・狂犬病予防法施行規則第6条・狂犬病予防法施行規則第13条第1項)の規定により(犬の登録事項変更届出・犬の鑑札再交付申請・狂犬病予防注射済票再交付申請)をします。

①現在の 犬の所有者	<input type="checkbox"/> 届出者・申請者の住所・氏名・電話番号と同一(記入不要)					
	(住所)			(電話番号)		
②現在の 犬の所在地	<input type="checkbox"/> ①犬の所有者の住所と同一(記入不要)					
	巨理町					
③種類		④性別	オス・メス	⑤犬の名		
⑥登録番号 (鑑札番号)	( )年度 第 号	生年月日		⑦再交付 の場合の 理由	鑑札 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 損傷	済票 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 損傷
		毛色				

● 以下は登録事項に変更があった場合に記入してください。

⑧変更した内容	新	旧
1 所有者の住所	<input type="checkbox"/> ①と同一(記入不要)	
2 所有者の氏名	<input type="checkbox"/> ①と同一(記入不要)	
3 犬の所在地	<input type="checkbox"/> ②と同一(記入不要)	
4 その他変更内容		

職員記入欄	新鑑札番号	旧鑑札貼付欄	新済票番号	旧済票番号
	( )年度		( )年度	( )年度
	第 号		第 号	第 号
	鑑札交付の種別		<input type="checkbox"/> 鑑札再交付1,600円 <input type="checkbox"/> 済票再交付340円	
	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償			