

犬の登録手続き

飼い主記入欄（1頭につき1枚、印刷して記入し、郵送してください）

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 |
| <small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</small> | | | | |
| フリガナ | 所有者氏名 | | | |
| <small>（法人にあつては、その名称）</small> | | | | |
| 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

記入見本

様式第1号（第2条,第3条,第6条関係）

| | | | | |
|---|------------------------|---------------|----------------|--|
| 鑑札（ 新 ・再） | 平成 | 何も書かない | | 号 |
| 注票（新・再） | 平成 | 何も書かない | | 号 |
| 犬の登録等申請書 | | | | |
| 神戸市保健所長様 | | | | 2018 年 4 月 1 日 |
| 所有者住所 | 神戸市 | 中央 区 | 浜辺 | 通 4-1-23 |
| <small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</small> | | | | |
| フリガナ | 三宮ベンチャービル525号 | | | |
| 所有者氏名 | コウベ タロウ | | | |
| <small>（法人にあつては、その名称）</small> | | | | |
| 電話番号 | | | | 862-1101 |
| 犬の所在地 | ・ 同 上 | | | |
| 犬の種 類 | 柴 | ・ 雑種 | 犬の生年月日 | 2018 年 1 月 1 日生 歳 |
| 犬の毛 色 | 茶 ・ 白 ・黒 | 犬の性 別 | おす ・めす | |
| 犬の 名 | ポチ | 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

狂

何も書かない

前

前

神

日付がわからないときは、
およその年齢を書いてください