

様式第1号(第2条関係)

入力年月日	/
-------	---

令和 年 月 日

奥州市長 様

〒 -
住 所 奥州市

(フリガナ)

氏 名

電話番号 - -

〔法人にあつては、その名称及び主たる
事務所の所在地を記載してください。〕

犬 の 登 録 申 請 書

狂犬病予防法第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

登 録 番 号	R -	登録年月日	令和 年 月 日
犬 の 所 在 地	住所と同じ		
犬 の 種 類			
犬の生年月日	平成 令和 年 月 日	犬の毛色	
犬 の 性 別 (○をつける)	オス メス	犬 の 名	
上 記 の 他、犬 の 特長となるべき事項			

受 付 印

入力年月日	/
-------	---

令和 年 月 日

奥州市長 様

〒 _____
住 所 奥州市

(フリガナ)

氏 名

電話番号 _____

〔 法人にあつては、その名称及び主たる
事務所の所在地を記載してください。 〕

犬の鑑札(注射済票)再交付申請書

狂犬病予防法施行規則第6条第1項(第13条第1項)の規定により、次のとおり申請します。

- 1 犬の所在地 _____ 住所と同じ _____
- 2 犬の種類 _____
- 3 犬の生年月日 _____ 平成・令和 年 月 日 _____
- 4 犬の毛色 _____
- 5 犬の性別 (○をつける) _____ オス _____ メス _____
- 6 犬の名 _____
- 7 上記の他 犬の特徴となるべき事項 _____
- 8 亡失又は損傷の理由 _____
- 9 登録番号 _____ H・R _____

鑑札(注射済票)を損傷した場合は、その鑑札(注射済票)を添付してください。

再交付後の鑑札(注射済票)番号 _____

受 付 印

様式第3号(第3条関係)

入力年月日	/
-------	---

令和 年 月 日

奥州市長 様

〒 -
住 所 奥州市
(フリガナ)
氏 名
電話番号 - -
〔 法人にあつては、その名称及び主たる
事務所の所在地を記載してください。 〕

犬の鑑札(注射済票)提出届

狂犬病予防法施行規則第6条第2項(第13条第2項)の規定により、次のとおり提出します。

鑑札(注射済票)発見年月日 令和 年 月 日

注 鑑札(注射済票)を添えてください。

鑑札	注射済票
----	------

受 付 印

入力年月日	/
-------	---

令和 年 月 日

奥州市長 様

〒 _____
住 所 奥州市
(フリガナ)
氏 名
電話番号 _____
〔法人にあつては、その名称及び主たる
事務所の所在地を記載してください。〕

犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法第4条第4項の規定により、次のとおり届けます。

1 登録年度及び登録番号 _____年度 _____ H・R _____

2 死亡の年月日 _____ 令和 _____年 _____月 _____日

鑑札及び注射済票添付欄

(添付することができない場合は、その理由を書き添えてください。)

鑑札	注射済票
----	------

犬の性別 (○をつける) _____ オス _____ メス _____

犬の名前 _____

受 付 印

入力年月日	/
-------	---

令和 年 月 日

奥州市長 様

〒 _____
住 所 奥州市

(フリガナ)

氏 名

電話番号 _____

〔法人にあつては、その名称及び主たる
事務所の所在地を記載してください。〕

犬の登録事項変更届

狂犬病予防法第4条第4項(第4条第5項)の規定により、次のとおり届けます。

1 登録年度及び登録番号 _____年度 _____ H・R _____

2 変更事項(当該事項に係る新旧の対照を明示してください。)

区 分	所有者の変更がない場合	所有者が変更した場合
犬の所有者の氏名	新：	新：
	旧：	旧：
犬の所有者の住所	新：	新：
	旧：	旧：
犬の所在地	新：	新：
	旧：	旧：

注1 変更があつた事項のみ記入してください。

注2 犬の所有者の住所と犬の所在地が同一の場合は、犬の所在地を省略することができます。

犬の種類 _____

犬の生年月日 _____

犬の毛色 _____

犬の性別 (○をつける) _____ オス _____ メス

犬の名前 _____

新鑑札番号 _____ R _____

受 付 印

入力年月日	/
-------	---

令和 年 月 日

奥州市長 様

〒 _____
住 所 奥州市

(フリガナ)

氏 名

電話番号 _____

〔法人にあつては、その名称及び主たる
事務所の所在地を記載してください。〕

犬の登録事項の軽微な変更届及び狂犬病予防注射済票個票送付免除願い
登録済みの犬について、次のとおり届けます。

1 対象となる犬 登録番号 _____
犬の名前 _____ 犬の性別 _____

2 届出事項

①登録事項の変更

変更する事項	変 更 前	変 更 後
電話番号		
犬の名前		
犬の毛色		
犬の種類		
犬の性別		
犬の生年月日	年 月 日	年 月 日
他 ()		

②2回目、3回目の狂犬病予防注射済票交付者個票を送付してほしくない場合

※毎年度初めには、狂犬病予防注射済票交付者個票（ハガキ）を送付します。

理由 _____

期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

判断した者 獣医師 (動物病院名) _____

(氏名) _____

犬の所有者 (氏名) _____

受 付 印