

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