別記第１号様式（第２条関係）

年　　月　　日

　芝山町長　　　　　　　　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

電話番号

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、犬の登録を申請します。

１　所有者の住所・氏名

２　犬の所在地

３　犬の種類等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 名前 | 生年月日 | 毛色 | 性別 | 体格 | 備考 |
|  |  |  |  | 雄  雌 | 大・中・小 |  |

* 件数が多い場合は、別表により作成してください。

処理欄

１　手数料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 登録鑑札交付　　　　　円　×　　　件 | 手数料合計  円 |
|  | 注射済票交付　　　　　円　×　　　件 |

２　登録番号　第　　　　号　　　注射済票番号　第　　　　号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録処理 | 登録者 | 登録確認 | 確認者 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |

第２号様式（第３条関係）

年　　月　　日

　芝山町長　　　　　　　　　　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

電話番号

犬　の　鑑　札　再　交　付　申　請　書

　狂犬病予防法施行規則第６条第１項の規定により、鑑札の再交付を申請します。

１　申請に係る犬の鑑札番号　　　　　　　　　　　年度・第　　　　　号

２　亡失又は損傷の事由

処理欄

１　手数料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 鑑札再交付　　　　　　円　×　　　件 | 手数料合計  円 |
|  | 注射済票交付　　　　　円　×　　　件 |

２　新鑑札番号　　第　　　　号　　注射済票番号　第　　　　号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録処理 | 登録者 | 登録確認 | 確認者 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |

第３号様式（第４条関係）

年　　月　　日

　芝山町長　　　　　　　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

電話番号

犬　の　死　亡　届

　狂犬病予防法第４条第４項の規定により届け出ます。

１　死亡した犬の登録年度・登録番号　　　　　　　年度・第　　　　号

２　死亡年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

３　注射済票番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録処理 | 登録者 | 登録確認 | 確認者 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |

第４号様式（第５条関係）

年　　月　　日

　芝山町長　　　　　　　　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

電話番号

犬　の　登　録　事　項　変　更　届　出　書

　次のとおり登録事項を変更したので、狂犬病予防法第４条第４項・第５項の規定により届け出ます。

１　変更した犬の登録年度・登録番号　　　　　　年度・第　　　　号

２　変更事項（該当するものを○で囲むこと。）

　（１）　所有者の住所

　（２）　所有者の氏名又は名称

　（３）　犬の所在地

　（４）　所有者

３　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 新 |  |
| 旧 |  |
| 変更年月日 |  |

処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録処理 | 登録者 | 登録確認 | 確認者 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |

第５号様式（第６条関係）

年　　月　　日

　芝山町長　　　　　　　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

電話番号

狂　犬　病　予　防　注　射　済　票　交　付　申　請　書

　狂犬病予防法施行規則第１２条第２項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付を申請します。

１　犬の登録年度・登録番号　　　　　年度・第　　　　号

２　犬の種類等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 名前 | 生年月日 | 毛色 | 性別 | 体格 | 備考 |
|  |  |  |  | 雄  雌 | 大・中・小 |  |

処理欄

１　手数料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 注射済票交付　　　　　円　×　　　件 | 手数料合計  円 |

２　注射済票番号　第　　　　　号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録処理 | 登録者 | 登録確認 | 確認者 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |

第６号様式（第７条関係）

年　　月　　日

　芝山町長　　　　　　　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

電話番号

狂　犬　病　予　防　注　射　済　票　再　交　付　申　請　書

　狂犬病予防法施行規則第１３条第１項の規定により、狂犬病予防注射済票の再交付を申請します。

１　申請に係る犬の鑑札番号　　　　　　　　年度・第　　　　号

２　申請に係る注射済票番号　　　　　　　　　第　　　　号

処理欄

１　手数料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 注射済票再交付　　　　円　×　　　件 | 手数料合計  円 |

２　新注射済票番号　第　　　　　号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録処理 | 登録者 | 登録確認 | 確認者 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |