

神戸市外からの転入手続き

飼い主記入欄

(1頭につき1枚、印刷して記入し、「旧所在地の鑑札」を貼った「届出書」と一緒に郵送してください)

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

所有者住所 神戸市 区 通町

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

フリガナ
所有者氏名

(法人にあっては、その名称)

電話番号

犬の所在地

犬の種類

犬の毛色

犬の名

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っては、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

所有者住所 神戸市 **中央** 区 **浜辺** **通町** **4-1-23**

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

フリガナ
所有者氏名 **コウベ ハナコ**
神戸 花子

(法人にあっては、その名称)

電話番号 **862-1101**

犬の所在地

犬の種類

犬の毛色

犬の名

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っては、亡失し、又は、棄損した理由

狂犬病予防注射実施年月日

2018年4月1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

何も書かない

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