別記第１号様式(第２条関係)

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　殿

犬の所有者　住所　台東区　　　　　　　丁目　　　番　　　号

(マンション・建物名等)

電話番号　　　　　(　　　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、名称、主たる　事務所の所在地及び代表者の氏名 |

**飼い犬の登録(鑑札再交付)申請書**

　　狂犬病予防法施行規則(第3条・第6条第1項)の規定により、飼い犬の(登録・鑑札再交付)　　　　　を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所在地 | 　 |
| 犬の名 | 　 | 生年月日 | 　 | 性別 | おす・めす |
| 種類 | 　 | 毛色 | 　 | 犬の所在地の電話番号 | 　 |
| その他の特徴 | 　 |
| 鑑札番号 | 年度　　　第　　　　　　　　　　　号 | 料金収納済印 | 　 |
| 済票番号 | 年度　　　第　　　　　　　　　　　号 |
| 備考 | 注射年月日　　　　年　　　月　　　日動物病院名(所在地：　　　　　　　　　) | 　 |

注　太枠の中を記入すること。