

犬の登録だけを行う場合

飼い主記入欄（1頭につき1枚、印刷して記入し、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

年 月 日

所有者住所 神戸市 区 通町

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

フリガナ
所有者氏名

（法人にあつては、その名称）

電話番号 ー

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つては、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

2018年4月1日

所有者住所 神戸市 中央区 浜辺 通町 4-1-23

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

フリガナ
所有者氏名

（法人にあつては、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つては、亡失し、又は、棄損した理由（ ）

狂犬病予防注射実施年月日

何も書かない

神戸市

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