

豊島区長

飼い犬の所有者（住所）豊島区 丁目 番 号
 （建物名等）

ふりがな

氏 名

電 話 番 号 （ ）

携帯電話番号 — —

〔 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

狂犬病予防注射済票（交付・再交付）申請書

〔 該当に○を付けてください。〕

狂犬病予防法施行規則（第3条・第6条）の規定により、飼い犬の（登録・鑑札の再交付）を申請します。
 狂犬病予防法施行規則（第12条・第13条）の規定により、注射済票の（交付・再交付）を申請します。

犬の所在地（同上・その他）			自宅電話 携帯電話		（ ） — —
種 類		毛 色		性 別	おす・めす 去勢おす・不妊めす
犬 の 名		生年月日	年 月 日	特 徴	マイクロチップ（有・無）

鑑札番号	チ～	(旧鑑札 年度 — 号)		領 収 日 付 印
済票番号	チ～	注射年月日	年 月 日	
施設名（獣医師）				
備 考	再交付の場合はその事由 紛失・それ以外（ ）			