

入力担当者記入欄

台帳登録	コード	入力	チェック
有・無			

第4号様式 (第5条関係)

八王子市長 殿 犬の所有者 ふりがな 氏 名 住 所 電話番号 携帯番号	年 月 日				
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px;"> ※法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称、及び代表者の氏名 </div>					
飼い犬の登録事項	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px;"> 所在地 所有者の氏名 所有者の住所 所有者 </div>	変更届			
狂犬病予防法施行規則第9条の規定により、届け出ます。					
種類		毛 色		性 別	おす・めす
ふりがな 犬 の 名		生年月日		鑑札番号	号 <small>※ 転入の場合は新番号</small>
マイクロチップ 識別番号(15桁)				備 考	
変更理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 所有者変更 <input type="checkbox"/> その他 ()		変更年月日		
変更内容	新)				
	旧)				

- 注1 該当する事項を○で囲んでください。
 注2 変更理由については、転居・譲受け等を記入してください。
 注3 所在地変更の場合は、○○方を記入し、所有者変更の場合は、住所、氏名及び電話番号を記入してください。

【転入時確認欄】

<input type="checkbox"/> 私の犬は、マイクロチップ未装着又は装着済みでも動物の愛護及び管理に関する法律に基づく指定登録機関への登録をしておらず、前住地の鑑札を所持していないため、鑑札の再交付を申請をします。

交換 ・ 再交付	旧鑑札番号	済票番号
		年度