

入力担当者記入欄

台帳登録	コード	入力	チェック
有・無			

【 確認欄 】

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いないため、八王子市に対して以下の申請をします。

第1号様式（第2条関係）

	年 月 日
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
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ※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（鑑札再交付）申請書	
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（鑑札再交付）を申請します。	
犬の所在地	
種 類	毛 色
	性 別
	おす・めす
ふりがな 犬 の 名	生年月日
マイクロチップ 識別番号(15桁)	備 考
その犬の特徴	
鑑札番号	日 付 印
済票番号	
備 考	
注 太枠の中を記入してください。	

登録 ・ 再交付	旧鑑札番号