

入力担当者記入欄

台帳登録	コード	入力	チェック
有・無			

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

八王子市長 殿

犬の所有者 住 所

ふりがな
氏 名

電話番号 ()
携帯番号 ()

〔 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 〕

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		生年月日		マイクロチップ 番号 ※15桁の番号	392, , ,
犬 の 名					
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