

犬 登 録 申 請 書

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 郵便番号
住 所 岩倉市

フリガナ
氏 名
(法人においては名称及び代表者の氏名)
電話番号

狂犬病予防法第4条第1項の規定により下記の犬の登録を申請します。

記

名前	種類	毛色	性別	生年月日	備考	*登録鑑札番号	*注射済票番号
			おす・めす				
			おす・めす				
			おす・めす				

備考

- 1 申請者住所と犬の所在地が異なる場合は、犬の所在地を備考欄に記入すること。
- 2 *の欄は記入しないこと。
- 3 不要文字は抹消すること。

様式第2(第3条関係)

登録原簿

登録年月日

犬登録申請

市

登録番号	郵便番号
所有者氏名	所有者住所
所有者カナ氏名	所有者住所1
電話番号	住所番地方書

犬種	犬所在地
毛色	犬所在地1
犬の名前	犬所在地番地
犬の生年月日	避妊去勢 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす <input type="checkbox"/>

注射年月日 注射番号

動物愛護情報

- 盲導犬
- 鑑札再交付
- 注射猶予
- 県外より移動
- 済票再交付
- その他

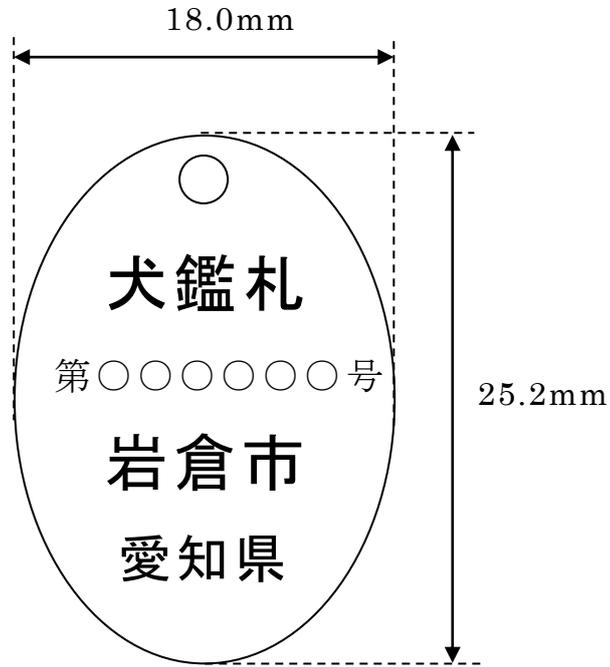
年月日

No.

その他

様式第3(第4条関係)

犬鑑札



犬鑑札再交付申請書

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
(法人においては名称及び代表者の氏名)
電話番号

下記の理由により犬鑑札を 滅失 しましたので再交付してください。
損傷

記

(理由)

(添付物)

犬鑑札 (損傷の場合)

犬 鑑 札	旧 年度 第 号	受 付 年 月 日
	新 年度 第 号	

備考

- 1 太枠内は記入しないこと。
- 2 不要文字は抹消すること。

犬の所在地等変更届

年 月 日

岩倉市長 殿

届出者 住所
フリガナ
氏名
(法人においては名称及び代表者の氏名)
電話番号

犬の所在地
下記のとおり所有者の住所、氏名
犬の所有者
を変更しましたので狂犬病予防法の
規定によりお届けします。

記

1 届出の犬

名前		種類		毛色	
性別	おす・めす	生年月日	年 月 日	その他の特徴	
犬鑑札	都道府県 年度 第	市区町村 号	狂犬病予防 注射済票	都道府県 年度 第	市区町村 号

2 変更事項

旧

新

3 変更年月日 年 月 日

* 以下は岩倉市記入欄

施行令第2条の2第2項の規定による新鑑札	愛知県岩倉市 年度 第 号
----------------------	---------------

上記のとおり届出がありましたので、犬の所在地等変更通知書により通知してよろしいか。

あて名

施行月日 年 月 日 (郵送・手渡し)

備考

- 太枠内は記入しないこと。
- 他の市町村からの転入の場合は犬鑑札欄・狂犬病予防注射済票欄に都道府県名及び市町村名も記入すること。
- 不要文字は抹消すること。

犬の所在地等変更通知書

年 第 月 号 日

殿

愛知県岩倉市長

印

犬の所在地
下記のとおり 所有者の住所、氏名 の変更届がありましたので通知します。
犬の所有者

記

1 届出の犬

名前		種類		毛色	
性別	おす・めす	生年月日	年 月 日	その他の特徴	
犬鑑札	都道府県 年度 第	市区町村 号	狂犬病予防 注射済票	都道府県 年度 第	市区町村 号

2 変更事項

旧

新

3 変更年月日 年 月 日

施行令第2条の2第2項の規定による新鑑札	愛知県岩倉市 年度 第 号
----------------------	---------------

届出書の住所、氏名

住所

氏名

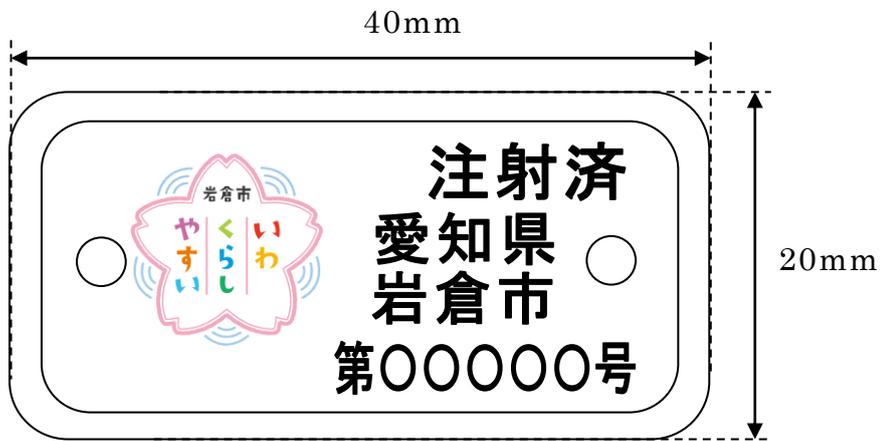
備考

不要文字は抹消すること。

原簿の帳票

登録番号		登録日付	
住所	〒 住所コード		電話番号
所有者名			
犬の名称		毛色	
犬種		性別	
避妊去勢		県外移動	盲導犬 注射猶予
その他			
生年月日		死亡等日付	
犬所在地	住所地コード		
宛名情報	〒		
狂犬病予防注射済票		履歴情報	
<div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>	
その他情報			

狂犬病予防注射済票



狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
(法人においては名称及び代表者の氏名)
電話番号

下記の理由により狂犬病予防注射済票を
滅失 しましたので再交付してくださ
損傷
い。

記

(理由)

(添付物)

狂犬病予防注射済票 (損傷の場合)

狂 犬 病 予 防 注 射 済 票	旧 年度 第 号	受 付 年 月 日
	新 年度 第 号	

備考

- 1 太枠内は記入しないこと。
- 2 不要文字は抹消すること。

犬の死亡届

年 月 日

岩倉市長 殿

届出者 住 所 岩倉市
フリガナ
氏 名
(法人においては名称及び代表者の氏名)
電話番号

下記の犬は死亡しましたので、狂犬病予防法第4条第4項の規定によりお届け
します。

記

犬の 所在地	同 上			死 亡 年月日	年 月 日
名 前		種 類		毛 色	
性 別	お す ・ め す	生年月日	年 月 日	その他 の特徴	
犬鑑札	年度 第 号	狂犬病予防 注射済票	年度 第 号		

(添付物)

犬鑑札及び狂犬病予防注射済票

*添付できない場合はその理由

* 以下は岩倉市記入欄

死亡犬処理 登録 消 除	年 月 日	原簿廃棄	年 月 日
-----------------	-------	------	-------

備考

太枠内は記入しないこと。

犬の所在不明届

年 月 日

岩倉市長 殿

届出者 住 所
フリガナ
氏 名
(法人においては名称及び代表者の氏名)
電話番号

下記の犬については、所在不明ですのでお届けします。

1. 不明となった年月日 年 月 日
2. その他参考事項

記

犬の所在地					
名 前		種 類		毛 色	
性 別	おす・めす	生年月日	年 月 日	その他の特徴	
犬鑑札	年度 第	号	狂犬病予防 注射済票	年度 第	号

* 以下は岩倉市記入欄

不明犬処理	年 月 日	発見及び 解除処理	年 月 日
-------	-------	--------------	-------

経 過	所在不明犬が死亡した場合 <input type="checkbox"/> 犬の死亡届 所在不明犬が1年以上発見されない場合 <input type="checkbox"/> 登録抹消願
-----	--

備考

太枠内は記入しないこと。

犬の海外渡航届

年 月 日

岩倉市長 殿

届出者 住 所
フリガナ
氏 名
(法人においては名称及び代表者の氏名)
電話番号

下記の犬については、海外渡航させるのでお届けします。

1. 渡航予定年月日 年 月 日
2. その他参考事項

記

犬の所在地					
名前		種類		毛色	
性別	おす・めす	生年月日	年 月 日	その他の特徴	
犬鑑札	年度 第	号	狂犬病予防 注射済票	年度 第	号

* 以下は岩倉市記入欄

渡航犬処理	年 月 日	帰国及び 解除処理	年 月 日
-------	-------	--------------	-------

経 過	渡航犬が死亡した場合 <input type="checkbox"/> 犬の死亡届
	渡航中に所在不明又は譲渡した場合 <input type="checkbox"/> 登録抹消願

備考

太枠内は記入しないこと。

登 録 抹 消 願

年 月 日

岩倉市長 殿

届出者 住 所
フリガナ
氏 名
(法人においては名称及び代表者の氏名)
電話番号

下記の犬について、登録を抹消してください。

1. 抹 消 理 由

2. そ の 他 参 考 事 項

記

犬の所在地					
名 前		種 類		毛 色	
性 別	おす・めす	生年月日	年 月 日	その他 の特徴	
犬鑑札	年度 第	号	狂犬病予防 注射済票	年度 第	号

* 以下は岩倉市記入欄

登 録 消 除	年 月 日	原 簿 廃 棄	年 月 日
---------	-------	---------	-------

備考

太枠内は記入しないこと。