

## 様式第1号

犬の登録（鑑札再交付）・狂犬病予防注射済票  
交付（再交付）申請書兼犬の登録事項等変更届

年 月 日

(あて先) 川口市長

申請者・届出者 住 所 川口市  
(飼い主) ふりがな

氏 名 .....

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 .....( )

下記のとおり 申請します。  
届け出ます。

記

申請	<input type="checkbox"/> 登録（ <u>犬の登録は生涯に1度だけです。</u> ） <input type="checkbox"/> 鑑札再交付 <input type="checkbox"/> 注射済票交付 <input type="checkbox"/> 注射済票再交付			届出	<input type="checkbox"/> 変更
犬の所在地	※申請者・届出者の住所と同じ場合は記入不要				
犬の名	※カタカナで記入				
犬の種類					
犬の毛色					
犬の生年月日	年 月 日	犬の性別	<input type="checkbox"/> おす	<input type="checkbox"/> めす	
犬の特徴	※雑種の場合のみ記入				
届出事項	変更事項	<input type="checkbox"/> 所有者の住所	<input type="checkbox"/> 所有者の氏名	<input type="checkbox"/> 犬の所在地	<input type="checkbox"/> 犬の所有者
	変更年月日	年 月 日			
事項	変更前	住所	ふりがな ..... 氏名		
	変更後	※届出者と同じ場合は記入不要 住所	ふりがな ..... 氏名		
再交付の事由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
登録年度	年度( 年 月 日)	登録番号	第 号		
注射実施年度	年度( 年 月 日)	注射済票番号	第 号		

## 事務処理欄

(新)登録年度	年度( 年 月 日)
(新)登録番号	第 号
(新)注射実施年度	年度( 年 月 日)
(新)注射済票番号	第 号

## &lt;鑑札回収&gt;

- あり  
なし

## 添付欄

## &lt;手数料&gt;

- 登録+済票 3,550 円  
 登録 3,000 円  
 済票 550 円