

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  
（法人にあつては、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（犬の登録は生涯に1度だけです。） <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			
	変 更 前	住所 氏名			
	変 更 後	※届出者と同じ場合は記入不要 住所 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

＜鑑札回収＞	添付欄	＜手数料＞
<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> 登録＋済票 3,550 円
<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 登録 3,000 円
		<input type="checkbox"/> 済票 550 円