別　記

第１号様式（第２条）

　（その１）

犬の登録申請書（集合）

年　　月　　日

　香取市長　　　　　様

地区

　狂犬病予防法第４条第１項の規定により犬の登録を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 所有者 | 畜犬に関すること | 登録番号 | 注射済票番号 | 備考 |
| 氏名 | 住所 | 電話番号 | 種類 | 名 | 生年月日 | 毛色 | 性別 | 体格 | その他の特徴 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　（その２）

犬の登録申請書（個別）

年　　月　　日

　香取市長　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地､名称及び代表者氏名 |

電話番号

　狂犬病予防法第４条第１項の規定により犬の登録を次のとおり申請します。

　１　所有者の住所・氏名

　２　犬の所在地

　３　犬の種類等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 名 | 生年月日 | 毛色 | 性別 | 体格 | 特徴 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | おす・めす | 大中小 | 　 |

　備考

　　鑑札番号　　　　　　　　　　番

　　登録日　　　　年　　月　　日

第２号様式（第３条）

犬の鑑札再交付申請書

年　　月　　日

　香取市長　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地､名称及び代表者氏名 |

電話番号

　狂犬病予防法施行規則第６条第１項の規定により鑑札の再交付を次のとおり申請します。

　１　申請に係る犬の鑑札番号　　第　　　　号

　２　登録日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　３　亡失又はき損の事由

　４　新鑑札番号　　　　　　　　第　　　　号

　　注：４は、申請者の記載を要しない。

第３号様式（第４条）

犬の死亡届出書

年　　月　　日

　香取市長　　　　　様

所有者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地､名称及び代表者氏名 |

電話番号

　狂犬病予防法第４条第４項の規定により次のとおり届け出ます。

　１　登録年度及び登録番号

　　　　　　　年度　第　　　　号

　２　死亡の年月日

　３　犬の種類等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 名 | 毛色 | 性別 | 体格 |
| 　 | 　 | 　 | おす・めす | 大中小 |

　　注：鑑札及び注射済票を添付すること。

第４号様式（第５号）

犬の登録事項変更届出書

年　　月　　日

　香取市長　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地､名称及び代表者氏名 |

電話番号

　次のとおり登録事項を変更したので、狂犬病予防法第４条第４項及び第５項の規定により届け出ます。

　１　変更した犬の鑑札番号　　第　　　　号

　２　変更事項（該当するものを〇で囲むこと。）

　　(１)　所有者の住所

　　(２)　所有者の氏名又は名称

　　(３)　犬の所在地

　　(４)　所有者

　３　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 新 | 　 |
| 旧 | 　 |
| 変更年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |

第５号様式（第６条）

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年　　月　　日

　香取市長　　　　　様

所有者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地､名称及び代表者氏名 |

電話番号

　狂犬病予防法施行規則第13条の規定により狂犬病予防注射済票の再交付を次のとおり申請します。

　１　申請に係る注射済票番号　　第　　　　号

　２　亡失又はき損の事由

　３　新注射済番号　　　　　　　第　　　　号