#### 犬の飼主の皆さまへ

犬を飼うには、いろいろな手続きが必要です。各項目に該当するものがあれば記入して、役場環境課まで提出してください。

- ①犬を登録する場合
  - 第1号様式(狂犬病予防法施行細則第2条関係)
  - ※ 生後 90 日をすぎた犬は生涯に1度の登録の義務があります。手数料 1件につき 3000円
- ②鑑札をなくした、壊してしまった場合
  - 第2号様式(狂犬病予防法施行細則第3条関係)
  - ※ 壊した場合には、壊れた鑑札も必要です。

手数料 1件につき 1600円

- ③犬が死んだ、飼い主が変わった、引っ越した場合
  - 第3号様式(狂犬病予防法施行細則第4条、第5条関係)
  - ※見出しの「犬の死亡・登録事項の変更」のどちらかに、○をしてください。

手数料 不要

- ④狂犬病の予防注射をしたので、注射済票がほしい 第4号様式(狂犬病予防法施行細則第6条関係) 手数料 1件につき 550円(注射料は別途となります)
- ⑤注射済票をなくした、壊してしまった場合
  - 第5号様式(狂犬病予防法施行細則第7条関係)
  - ※ 壊した場合には、壊れた注射済票も必要です。

手数料 1件につき 340円

## 犬の登録申請書

令和 年 月 日

豊丘村長 様

申請者 住所 氏名

狂犬病予防法第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

登 録 番 号							
	郵便番号 399-3201 39	99 - 3202					
所有者の住所	豊丘村大字 河野 神稲	番	地				
	自治会名:	組					
所有者の氏名		Tel (	)265-35-				
犬の所在地	豊丘村大字 河野 神稲						
犬の種類	犬	:の名前					
犬の生年月日	年 月 日 性	別雄・雌	犬の毛色				
体格	大・中・小 去勢避妊	有 • 無	言 導 犬				
その生まの特徴							

## 鑑札再交付申請書

令和 年 月 日

豊丘村長 様

申請者 住所 氏名 Tu 0265-35-

狂犬病予防法施行規則第6条第1条の規定により、次のとおり申請します。

177 / / / /	1 15	JIA	100 11	WENT AT A WENT	, 1 // 1/		5	` `	レ、・・	40	0
新登	録	番	号			旧	登	録	番	号	
登録	年	月	П		年	月		日			
所有	— 者 σ	) 住	所	豊丘村大字	河野	神稲					
所有	者(	の氏	ガナ名								
犬の	所	在	地	豊丘村大字	河野	神稲					
鑑札のき損	)亡 ; の		に は 由								

(注) 鑑札のき損の場合には、当該鑑札を添えること。

### 犬の死亡又は登録事項の変更届出書

令和 年 月 日

豊丘村長 様

申請者 住所 氏名 TEL - -

狂犬病予防法施行規則第8条・第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

<b></b>	奶 伝 爬 17	祝 則 弟 O 采	・あり	米り別別	ヒによ	ソ、	外のとわ	り伸り山	より。
変更事項	犬の死亡	・犬の所在地	也の変見	更・所有を	者の氏名	名又に	は住所の変	更・所有	者の変更
犬の種類		犬の 生年月日	年	月 日	犬の毛	色色		犬の 性別	
犬の名前		登録年度		年度	登録番	等号			
			届	出事	項				
区	分	;	変更	前			変	更 後	
所有者。	の住所	〒 −	-			₹	_		
所有者	っ <sup>フリガナ</sup> の 氏名								
犬の所	在地								
新 登 録	番号	豊丘村				他	L		
犬の死亡	年月日			令和	年	月	日		

<sup>(</sup>注) 所有者の変更の場合にあっては、届出事項のうち「所有者の住所」、「所有者の氏名」 及び「犬の所在地」の欄に記入すること。

号

## 注射済票交付申請書

年 月 日

豊丘村長 様

# 申請者 住所 氏名

狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、次のとおり申請します。

所;	有者	の住	三所	豊丘村大字	河野	神和	領		
所	有者	の月	リガナ					Tel	0265-35-
犬	の Ē	近 在	地	豊丘村大字	河野	神和	衜		
犬	の	種	類				犬の生年または		
犬	の	毛	色				性	別	おす・めす
犬	の	名	前				犬の特	寺 徴	
登	録	年	度				登録	备 号	

注射実施年月日	年 月 日
注射実施獣医師名	
上 記 確 認 者	

## 注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

豊丘村長 様

申請者 住所 氏名

狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、次のとおり申請します。

新注射済票番号		旧注射済票番号	
注 射 年 月 日	令	和 年 月	日
所 有 者 の 住 所	豊丘村大字 河野	神稲	
所有者の氏名			
犬 の 所 在 地	豊丘村大字 河野	神稲	
注射済票の亡失又は			
き損の事由			

(注) 注射済票のき損の場合には、当該注射済票を添えること。