

# 犬の登録手続き

飼い主記入欄（1頭につき1枚、印刷して記入し、郵送してください）

様式第1号（第2条,第3条,第6条関係）

鑑札（新・再）	平成	年度	第	号
注票（新・再）	平成	年度	第	号
<b>犬の登録等申請書</b>				
神戸市保健所長様			年	月 日
所有者住所	神戸市	区	通	町
<small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</small>				
フリガナ	所有者氏名			
<small>（法人にあつては、その名称）</small>				
電話番号			-	
犬の所在地	・ 同 上			
犬の種 類	・ 雑種	犬の生年月日	年 月 日	生 歳
犬の毛 色	茶・白・黒	犬の性 別	おす・めす	
犬の 名		体 格	大・中・小	
その他の特徴				
上記の犬について、狂犬病予防法又は同法施行規則の規定により、〔登録・鑑札再交付注射済票の再交付・返還）を申請します。 鑑札又は注射済票の再交付の場合にあつては、亡失し、又は、棄損した理由 （				

狂犬病予防注射実施年月日

年 月 日

狂犬病予防注射実施者

住 所

氏 名

前鑑札番号

前注票番号

神戸市

## 記入見本

様式第1号（第2条,第3条,第6条関係）

鑑札（ <b>新</b> ・再）	平成	<b>何も書かない</b>		号
注票（新・再）	平成	<b>何も書かない</b>		号
<b>犬の登録等申請書</b>				
神戸市保健所長様			2018年	4月1日
所有者住所	神戸市	<b>中央</b> 区	<b>浜辺</b>	<b>通</b> 町 <b>4-1-23</b>
<small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</small>				
フリガナ	<b>三宮ベンチャービル525号</b>			
所有者氏名	<b>コウベ タロウ</b>			
<small>（法人にあつては、その名称）</small>				
電話番号			<b>862-1101</b>	
犬の所在地	・ <b>同 上</b>			
犬の種 類	<b>柴</b>	・ 雑種	犬の生年月日	2018年 1月 1日生 歳
犬の毛 色	<b>茶</b> ・ <b>白</b> ・黒	犬の性 別	<b>おす</b> ・めす	
犬の 名	<b>ポチ</b>	体 格	大・ <b>中</b> ・小	
その他の特徴				
上記の犬について、狂犬病予防法又は同法施行規則の規定により、〔登録・鑑札再交付注射済票の再交付・返還）を申請します。 鑑札又は注射済票の再交付の場合にあつては、亡失し、又は、棄損した理由 （				

狂犬病予防注射実施年月日

狂

何も書かない

前

前

神

日付がわからないときは、  
およその年齢を書いてください