

第 1 号様式 ( 第 2 条関係 )

登録年度及び登録番号

年度 第 号

年 月 日

三木町長 殿

所有者 住所

氏名

⑩

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名〕

犬 の 登 録 申 請 書

次のとおり犬の登録について、狂犬病予防法第 4 条第 1 項の規定により申請します。

犬の所在地						
犬の種類等	種 類	生年月日	毛 色	性 別	名	その他の特徴

- 備考 1 の欄には、記入しないこと。  
2 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができる。

第3号様式（第2条関係）

年 月 日

三木町長 殿

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  
並びに名称及び代表者の氏名〕

犬の所在地等の変更届

次のとおり犬の所在地等を変更したので、狂犬病予防法第4条第4項又は第5項の規定により届けます。

交付を受けていた 鑑札の番号	年度 第 号
変更事項	所有者（住所、氏名、名称）、犬の所在地
変更内容	変更前
	変更後
変更年月日	年 月 日

種類		性別	
犬の名		毛色	
生年月日			
交換した鑑札	年度 第 号		

第 4 号様式 ( 第 2 条関係 )

年 月 日

三木町長 殿

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  
並びに名称及び代表者の氏名 〕

犬 の 死 亡 届

次のとおり犬が死亡したので、狂犬病予防法第 4 条第 4 項の規定により届けます。

死亡した犬の死亡の 当時における所有者 の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
登 録 年 度 及 び 登 録 番 号	年 度 第 号	
死 亡 の 年 月 日	年 月 日	
鑑札及び注射済票を 添付することがで きない場合の理由		

備考 死亡した犬の鑑札及び注射済票を添付すること。

種 類		性 別	
犬の名		毛 色	