

記入例

※赤字部分を記入してください

第4号様式（第5条関係）

犬の登録事項変更届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 瀬戸市長

犬の所有者 郵便番号 489 - 0803

住 所 瀬戸市追分町6 4 番地 1

フリガナ セト タロウ

氏 名 瀬戸 太郎

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

電 話 (0561) 88 - 2661

※携帯電話番号も可

次のとおり犬の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。

届 け 出 の 犬	犬の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の所有者の住所と同じ { 飼い主様と所在地と犬の所在地が同じであれば <input checked="" type="checkbox"/> 、 違う場合は犬の所在地を記入してください。				
	フリガナ	ハナコ (ローマ字・漢字は記入)	犬の 種類	柴犬、チワワ、パグ、 Mix 等の犬種を記入	犬の 毛色	茶、黒、グレー等 の毛色を記入
	犬の 名前	花子 (犬の名前のみ記入)	犬の 性別	<input type="checkbox"/> おす <input checked="" type="checkbox"/> めす	その他特 徴 (マイク ロチップ)	吹き出し内の項目に該当 があればご記入ください。
	犬の 生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	登録鑑札	市町村名：鑑札の市町村 〇〇年度第〇〇〇〇〇号	注射済票	市町村名：注射済票の市町村 〇〇年度第〇〇〇〇〇号
変 更 し た 事 項	<input type="checkbox"/> 犬の所在地	変 更 前	犬の 所在地	前所有者の所在地を記入してください。(ペット ショップであればペットショップ住所)		
	<input type="checkbox"/> 犬の所有者		犬の 所有者	前所有者の名前を記入してください。(ペット ショップであればペットショップ名)		
	<input type="checkbox"/> 犬の所有者氏名、 または名称	変 更 後	犬の 所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の所有者の住所と同じ		
	<input type="checkbox"/> 犬の所有者住所		犬の 所有者	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の所有者の氏名と同じ		
変更年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日					

①去勢・避妊をしている
②体格 (大・中・小)
③補助犬 (盲導・介護・聴導等)
④マイクロチップ番号(15桁)
⑤Mix (パグ×チワワ等の犬種)

(注意)

- は該当するものに✓をつけてください。
- 市外からの転入の場合は、犬の旧所在地の鑑札を添付してください。

市役所記入欄

省令第2条の2第2項の規定による新鑑札	瀬戸市 第	号
---------------------	-------	---