様式第6号(第6条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の登録事項変更等届出書  平成　　年　　月　　日  　　金武町長　　殿  申請者住所  氏名　　　　　　　　　　印  電話  　狂犬病予防法第4条第4項又は第5項の規定により下記のとおり、届け出します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 犬の所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2 | 犬の種類等 | 種類 | | | 性 | | 生年月日 | | | | 毛色 | | 名前 | | 体格 | |
|  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| 3 | 届出事項  (該当の番号を○印する。) | 1 | 所有者の住所(名称・氏名)変更 | | | | | | | | | 2 | | 犬の所在地の変更 | | |
| 3 | 犬の死亡 | | | 4　所有権放棄 | | | | | | 5 | | 犬の所有者変更 | | |
| 4 | 死亡年月日(所有権放棄の場合はその年月日) | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 5 | 犬の旧所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 犬の旧所有者住所氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 犬の所有者の旧住所  (氏名・名称) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 鑑札発行都道府県名又は市町村名及び番号 | 都道府県　　　　年度　　第　　　　　号  市町村 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 鑑札及び注射済票番号 | 鑑札　　年度　　第　　号 | | | | | | 注射済票　年度　第　　号 | | | | | | | | |
| ※ | 引替交付 | 年　　月　　日 | | | | | | 沖縄県　　　　第　　号 | | | | | | | | |
| 注：届出事項の区分により次の表に示す該当の番号欄のみ記入すること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 届出事項 | | | | 記入欄番号 | | | | | | 備考 | | | | | |  | |
| 所有者の住所(氏名・名称)変更 | | | | 1.2.3.7.9 | | | | | |  | | | | | |
| 犬の所在地変更 | | | | 1.2.3.5.8 | | | | | | 他の市町村から移転した場合は、鑑札を添付すること。 | | | | | |
| 犬の死亡・所有権放棄 | | | | 1.2.3.4.9 | | | | | | 鑑札・注射済票を添付する。 | | | | | |
| 犬の所有者変更 | | | | 1.2.3.6.9 | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |