

第三号様式（第四条関係）

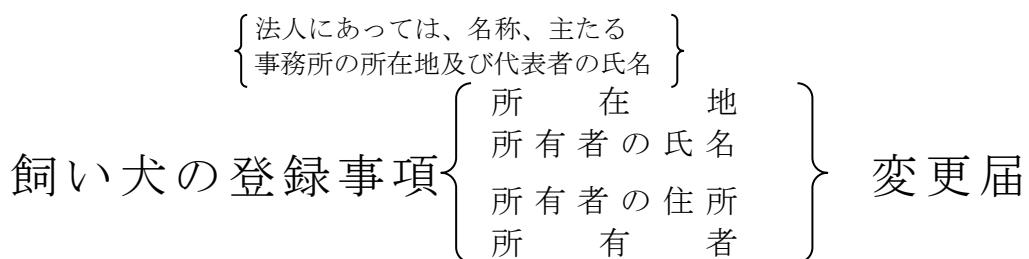
年　月　日

江戸川区江戸川保健所長 殿

犬の所有者 住所

氏名

電話番号



狂犬病予防法施行規則第九条の規定により届出をします。

種類		毛色		性別	おす・めす
犬の名		生年月日		年月日	
登録年度	年度	登録番号	第	号	
マイクロチップ識別番号					

変更内容	旧		新	
	住 所			
	犬の所在地			
	氏 名			
	変更年月日	年 月 日	変更理由	

- 注 1 該当する事項を○で囲んでください。
 2 変更理由は、転居、譲り受け等を記入してください。
 3 住所・犬の所在地には、方書（〇〇方）も記入してください。
 4 所有者変更の場合は、住所、氏名、電話番号を記入してください。

旧鑑札貼付欄
(鑑札無償交換時のみ)

新鑑札番号 (無償交換の場合のみ記入)	年度 第 号
------------------------	--------