様式第4号（第6条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）加賀市長

住　　所

（ふりがな）

氏　　名

電話番号　　　　　　―　　　　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地

及び名称並びに代表者の氏名

犬の登録事項変更届

次のとおり狂犬病予防法第4条第4項又は第5項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 鑑札の年度及び番号 | | | 年度　第　　　　　　　　　　　号 | | | |
| マイクロチップの  個体識別番号 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| 変更した事項  （該当するものに〇を付けること。） | | | ア　犬の所在地  イ 犬の所有者の住所及び氏名(所有者が変わらない場合）  ウ　犬の所有者 | | | |
| 変更の内容 | 新住所　□上記届出者と同じ | | | | 新所有者　□上記届出者と同じ | |
| 前住所 | | | | 前所有者 | |
| 犬の名前 | |  | | 犬の生年月日 | | 年　 　月 　 日 |
| 犬の性別 | | おす　・　めす | | (去勢・不妊)　　□　済 ・ □　未 | | |
| 犬の種類 | |  | | | | |
| 犬の毛色 | | 白　・　黒　・　茶　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 変更後の鑑札番号 | | 第　　　　　　　号 | | 注射済番号 | |  |

備考　犬の所在地を他の都道府県又は市町村から変更した場合にあっては、鑑札を添付すること。