

大田市狂犬病予防法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和 5 年 1 2 月 2 1 日

大田市長 **楫野弘和**

大田市規則第 4 5 号

大田市狂犬病予防法施行細則の一部を改正する規則

大田市狂犬病予防法施行細則（平成 1 7 年大田市規則第 9 2 号）の一部を次のように改正する。

様式第 1 号、様式第 5 号及び様式第 6 号を次のように改める。

様式第1号(第2条関係)

年 月 日

大田市長 様

犬 の 登 録 申 請 書

犬の登録を受けたいので、狂犬病予防法第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申 請 者	フリガナ			
	氏名			
	〔 法人にあっては、その名称 〕	(電話 ー )		
住 所	〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地 〕			
犬 の 所 在 地				
種 類			性 別	
呼 名			生 年 月 日	
毛 色	1 茶	2 黒	3 白	4 他
特 徴	チップ マイクロ 有 (番号 : ) .			

登録番号 \_\_\_\_\_

注射番号 \_\_\_\_\_

登録月日 \_\_\_\_\_

交付月日 \_\_\_\_\_



年 月 日

大田市長 様

狂犬病予防注射済票交付申請書

狂犬病予防注射済票の交付を受けたいので、狂犬病予防法施行細則第7条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ			
	氏名			
	〔法人にあっては、その名称〕	(電話 ー )		
住所	〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕			
	住所			
犬の所在地				
種類		性別		
呼名		生年月日		
毛色	1 2 3 4 茶 黒 白 他	マイクロチップ	有(番号: ) .	
特徴				

注 狂犬病予防注射済証を提示すること。

登録番号 \_\_\_\_\_

注射番号 \_\_\_\_\_

登録月日 \_\_\_\_\_

交付月日 \_\_\_\_\_

附 則

この規則は、公布の日から施行する。