

年 月 日

滝沢市長 様

申請者（犬の所有者）

住 所 滝沢市

（法人の場合はその主たる事務所の所在地）

フリ 氏 名

（法人の場合はその名称及び代表者の氏名）

電話番号

鑑札とみなされたマイクロチップの除去届

狂犬病予防法施行規則第16条の3の規定により、次のとおり届けます。

マイクロチップの識別番号			
犬の名称等	名 前	性 別	種 類
		<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	
マイクロチップを除去した日	年 月 日		

記入上の注意

- 1 上の枠の中のみ記入し、※印の欄には記入しないで下さい。
- 2 のところは、該当するものにレ印を付けて下さい。

処理欄

※新登録番号	
※受付年月日	年 月 日