

別記第4号様式

平成 年 月 日

県中保健所長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電話番号

飼い犬・ねこの引き取り申請書

私は、次の { 犬 ねこ } を飼養できなくなったので、動物の愛護及び管理に関する法律
第35条第1項の規定に基づき、引き取り申請します。

なお、引き取り後の処置については、一切、異議を申し立てません。

記

申請理由													
	種 類	頭(匹)数	内					訳				登 録	
			親		子			種 類	毛 色	体 格	咬傷の有無	年 度	番 号
雄	雌	去勢等	雄	雌	去勢等								
犬	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭				有・無		
ねこ	匹	匹	匹	匹	匹	匹	匹						

処 置		
月 日	方 法	担 当

(申請者はこの欄に記入しないこと)

別記第10号様式

平成 年 月 日

県中保健所長 様

申請者 住 所 玉川村大字
氏 名

電話番号 0247-57-
(所有者名)

犬、ねこの引き取り申請書

私は、次の { 犬 ねこ } を飼養できなくなったので、下記のとおり引き取りをお願いします。
なお、引き取り後の処置については、一切、異議を申し立てません。

記

種 類	頭(匹)数	内 訳											
		親			子			種 類	毛 色	体 格	咬傷の有無	登 録	
		雄	雌	去勢等	雄	雌	去勢等					年 度	番 号
犬	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭				有・無		
ねこ	匹	匹	匹	匹	匹	匹	匹						

処 置		
月 日	方 法	担 当

(申請者はこの欄に記入しないこと)

別記第10号様式

平成 年 月 日

県中保健所長 様

申請者 住 所 玉川村大字
氏 名

電話番号 0247-57-
(所有者名)

犬、ねこの引き取り申請書

私は、次の { 犬 ねこ } を飼養できなくなったので、下記のとおり引き取りをお願いします。
なお、引き取り後の処置については、一切、異議を申し立てません。

記

種 類	頭(匹)数	内 訳											
		親			子			種 類	毛 色	体 格	咬傷の有無	登 録	
		雄	雌	去勢等	雄	雌	去勢等					年 度	番 号
犬	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭				有・無		
ねこ	匹	匹	匹	匹	匹	匹	匹						

処 置		
月 日	方 法	担 当

(申請者はこの欄に記入しないこと)

