**犬のマイクロチップ除去届**

年　　月　　日

　　盛岡市保健所長　　　　様

住所

氏名

電話

　狂犬病予防法施行規則第16条の３の規定により、届け出ます。

１　マイクロチップが取り除かれた年月日　　　　　　年　　月　　日

２　犬の情報

　　犬の名前　　　　　　　　　　　　　　　マイクロチップ番号（15桁）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

獣医師確認印

担当者確認印

**記入例**

**犬のマイクロチップ除去届**

令和　４年　９月　１日

　　盛岡市保健所長　　　　様

住所　盛岡市内丸12－２

氏名　盛岡　太郎

電話　019-651-4111

　狂犬病予防法施行規則第16条の３の規定により、届け出ます。

１　マイクロチップが取り除かれた年月日　　　　令和　４年　８月　15日

２　犬の情報

　　犬の名前　　　　　　　　　　　　　　　マイクロチップ番号（15桁）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

 　　ポチ

獣医師確認印

担当者確認印