**犬のマイクロチップ装着鑑札提出届**

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４の規定により、鑑札を提出します。

１　鑑札提出年月日　　　　　　年　　月　　日

２　犬の情報

　　犬の名前　　　　　　　　　　　　　　　マイクロチップ番号（15桁）

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

鑑札添付欄

担当者確認印

獣医師確認印

**犬のマイクロチップ装着鑑札提出届**

記入例

**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４の規定により、鑑札を提出します。

１　鑑札提出年月日　　　　　　**令和　４**年　**９**月**１**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**

鑑札添付欄

担当者確認印

獣医師確認印