

様式第8号（第9条関係）

狂犬病予防注射済票交付手数料及び犬の登録手数料免除申請書

年 月 日

射水市長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者の氏名）

射水市狂犬病予防法の施行に関する規則第9条の規定により免除を受けたいので申請します。

免除を受けようとする手数料	狂犬病予防注射済票交付手数料					
	犬の登録手数料					
所有者氏名及び所在地	氏 名					
	所 在 地					
犬の特徴	種類	生年月日	毛色	性別	名号	その他の特徴
免除対象犬 (該当犬に○印)	1 盲導犬	盲導犬使用者証番号	身体障害者手帳			
			番号	交付年月日	障害名	障害等級
	2 警察犬	警察犬の章番号	嘱託期間			
			～			
備考	1 盲導犬については、盲導犬使用者証の写しを添付すること。 2 警察犬については、警察犬嘱託書の写しを添付すること。					