

(第1号様式)

		担当	主査	課長	所長
犬の登録申請及び狂犬病予防注射手数料等減免申請書					
年 月 日					
(あて先) 川崎市長					
住所 川崎市 区					
氏名					
次のとおり申請します。					
種 類 及 び 件 数	登録申請手数料 鑑札の再交付手数料 狂犬病予防注射済票交付手数料 狂犬病予防注射済票再交付手数料	頭 件 件 件	納付すべき額 (A)	円	
身 体 障 害 者 手 帳			身 体 障 害 者 補 助 犬		
番 号			<input type="checkbox"/> 盲導犬 <input type="checkbox"/> 介助犬 <input type="checkbox"/> 聴導犬		
交 付 年 月 日			種 類 性 別		
種 別 等 級			色 名 前		
			年 齢		
			認 定 (登 録) 番 号		
* 調 査					
調査員氏名 印					
調 査	年 月 日	決 裁	年 月 日	処 理	
減免する額 (B)	円	決定金額 (A) - (B)	円		

□欄は、該当するものにレを記入してください。

*印欄は、記入しないでください。