

(第2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	頭	納付すべき額 (A)	円
	鑑札の再交付手数料	件		
	狂犬病予防注射手数料	件		
	狂犬病予防注射済票交付手数料	件		
	狂犬病予防注射済票再交付手数料	件		

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。