

(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				
(宛先) 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		☐ 盲導犬 ☐ 介助犬 ☐ 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。