

- 犬の登録申請手数料
- 狂犬病予防注射済票交付手数料
- 犬の鑑札の再交付手数料
- 狂犬病予防注射済票再交付手数料

減免申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市保健所長

住 所  
申請者  
氏 名

次のとおり、犬の登録申請手数料 狂犬病予防注射済票交付手数料  
犬の鑑札の再交付手数料 狂犬病予防注射済票再交付手数料  
の減免を申請します。

〔盲導犬等 使用者〕	身体障害者手帳番号					
	障害の種類及び級別					
	理 由					
〔盲導犬等 育成者〕	社会福祉法人中部盲導犬協会 委 託 育 成 犬		パピーウォーカー証明書番号	No.		
	社会福祉法人中部盲導犬協会 直 轄 育 成 犬					
犬	種 類	毛 色	名 前	生年月日	性 別	その他

※保健センター記入欄

減免する手数料 の種類及び金額	<input type="checkbox"/> 犬の登録申請手数料		登録 番号	
	<input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票交付手数料		注射済 票番号	
	<input type="checkbox"/> 犬の鑑札の再交付手数料			
	<input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票再交付手数料			

備 考 該当する□の中に √ 印をつけてください。  
用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。