

第5号様式（第5条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

所有者 住 所
フリガナ
氏 名
電 話

（法人の場合は、主たる事務所の所
在地、名称及び代表者の職・氏名）

犬 の 登 録 事 項 変 更 届

犬の登録事項を変更したので、狂犬病予防法第4条第4項又は第5項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 犬の登録年度
- 2 犬の登録番号
- 3 変更内容

変 更 事 項	新	旧

- 4 変更年月日

備考 犬の旧所在地が市外の場合は、その都道府県等から交付された犬の鑑札を添付してください。