

手数料免除申請（狂犬病予防注射済票交付）

年 月 日

（あて先）富山市保健所長

住所（所在地）

富山市〇〇町〇丁目〇番地

申請者 氏名（名称及び代表者の氏名）

富山太郎

電話 123-456-789

狂犬病予防注射済票交付手数料の免除を受けたいので、富山市手数料条例第4条第2項の規定により、次のとおり申請します。

所有者の氏名 及び所在地	氏名	富山 太郎				
	所在地	富山市〇〇町〇丁目〇番地				
免除を受けようとする 手数料の額	狂犬病予防注射済票交付手数料				550円	
犬の特徴	種類	生年月日	毛色	性別	名	その他
	ラブラドールレトリバー	平成〇年〇月〇日	クリーム	オス	マックス	
免除対象犬 (該当に〇印)	①盲導犬	盲導犬使用者証番号	身体障害者手帳			
		番号	交付年月日	障害名	その他	
	2.警察犬	日本〇〇号	富山〇〇	平成〇年〇月〇日	視覚障害	
		警察犬の章番号	嘱託期間			
			～			
備考	1. 盲導犬については、盲導犬使用者証の写しを添付すること。 2. 警察犬については、警察犬嘱託書の写しを添付すること。					