

手数料免除申請（狂犬病予防注射済交付）

年 月 日

（あて先）富山市保健所長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者の氏名）

電話

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。

所有者氏名 及び所在地	氏名					
	所在地					
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
免除対象犬 (該当に○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	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。					