

第1号様式（第4条関係）

犬 登 録 手 数 料 等 免 除 申 請 書

年 月 日

大 府 市 長 様

申請者 郵便番号

住 所

ふりがな

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

電話番号

下記の犬について [ 犬 の 登 録 手 数 料 ] を免除して下さるようお願いいたします。  
[ 狂犬病予防注射済票交付手数料 ]

本人欄	身体障害者手帳番号	号	
	盲導犬使用者証番号	号	
犬の欄	種 類	特 徴	性別
	毛 色	登録年月日	
	名 前	登録番号	
	生年月日		

（注）登録年月日及び登録番号は、既登録犬のみ記入してください。