

動物返還申請書

年 月 日

様

氏 名
 申請者 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
 住 所
 電話番号

いしかわ動物愛護センター運営要領第7の規定により、下記のとおり動物の返還を申請します。

1 返還を申請する動物の所有者

住 所			
氏 名		電 話 番 号	

※ 申請者と同じ場合は、記載不要です。

2 返還を申請する動物の概要

区 分	犬・猫・その他()	種 類	
生 年 月 日	年 月 日(歳)	性 別	オス ・ メス
名 前		毛 色	
特 徴			
逸 走 の 理 由			
再 発 防 止 策			
マイクロチップ	<input type="checkbox"/> 装着(識別番号:) <input type="checkbox"/> 未装着		
犬 の 場 合 ※狂犬病予防法 に基づく登録及 び注射の状況	登録年月日及び 登録番号		
	注射済票交付年月日 及び注射済票番号		

※ 申請者は、下欄には記入しないこと。

収容年月日	返還年月日	収容日数	返還費用の額

<返還の経緯>

- 所有者明示 (マイクロチップ 入れ墨 その他) 公示
 所有者からの届出 (問合せ) その他 ()