

狂犬病予防関係手数料減免申請書

令和 年 月 日

東広島市長様

住 所

氏 名

電話番号

私が所有している身体障害者補助犬（身体障害者補助犬法第2条に規定する犬をいう。）について、狂犬病予防に係る手数料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|                                                           |                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 手数料の種別及び金額                                              | <input type="checkbox"/> 鑑札再交付手数料<br><input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票交付手数料<br><input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票再交付手数料 |
| 2 身体障害者補助犬の区分                                             | <input type="checkbox"/> 盲導犬 <input type="checkbox"/> 聴導犬 <input type="checkbox"/> 介助犬                                   |
| 3 犬 の 種 類                                                 | <input type="checkbox"/> ラブラドル・レトリバー <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                     |
| 4 犬 の 性 別                                                 | <input type="checkbox"/> 雄 <input type="checkbox"/> 雌                                                                    |
| 5 犬 の 名                                                   |                                                                                                                          |
| 6 犬 の 登 録 番 号                                             | —                                                                                                                        |
| 7 法第16条の認定番号<br>（盲導犬にあっては、訓練<br>又は認定をした法人の名称<br>及び使用者証番号） |                                                                                                                          |
| 8 減 免 申 請 額                                               |                                                                                                                          |
| 9 申 請 の 理 由                                               |                                                                                                                          |
| 10 備 考                                                    |                                                                                                                          |

注 該当する項目の□にチェックしてください。

添付書類 法第16条の認定を受けたことを証する書面（盲導犬にあっては、道路交通法施行令第8条の規定による法人の訓練又は認定を受けた盲導犬の使用者証）の写し

※処理欄（申請者は記入しないでください。）

上記の申請について、（承認・不承認）してよいでしょうか。

承認又は不承認の理由

担当課決裁

| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 |
|----|------|----|----|
|    |      |    |    |

公印押印承認

|  |
|--|
|  |
|--|

受領獣医師

|  |
|--|
|  |
|--|