

(様式第1号)

## 犬の特別住民認定書交付(新規・再交付)申請書

(あて先) 泉佐野市長

平成 年 月 日

犬	登録番号		写真 縦 3.5cm×横 3.0cm ※写真裏面に登録番号を書いてください。
	なまえ		
	性別		
	生年月日(西暦)		
	種類		
	所在地		
飼い主	ふりがな		
	氏名		
	所在地		
	連絡先	電話 — —	

上記のとおり犬の特別住民認定書の交付を申請します。

また、申請に係る審査に必要があるときは、犬の登録状況及び飼い主の所在地について確認することを承諾します。

申請人	<input type="checkbox"/> 飼い主	氏名	
	<input type="checkbox"/> 代理人	所在地	
		氏名	

----- 以下は記入しないでください。 -----

受付	交付方法※	交付日	受渡日	備考
	<input type="checkbox"/> 窓口	H . .	H . .	
	<input type="checkbox"/> 郵送			

----- 切り取り線 -----

### 犬の特別住民認定書引換票

申請者 \_\_\_\_\_ 様

登録番号		飼い主氏名	
------	--	-------	--