

彦根市長 様

## 犬の死亡

届出者  
(法人にあつては、  
その名称及び主たる  
事務所の所在地)

住所 彦根市元町4番2号

フリガナ ヒコネ 知ウ  
氏名 彦根 太郎

電話番号 0749-22-1411

## 犬の登録事項変更届

次のとおり狂犬病予防法第4条第4項または第5項の規定により届け出ます。

## 犬の情報

登録年度	令和 7年度	登録(鑑札)番号	滋賀県彦根市 第 00000 号		
所有者 (法人にあつては、その 名称及び主たる事務 所の所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。				
	氏名		電話番号		
	住所	滋賀県彦根市			
犬の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市				
名前	シロ		種類	柴犬	
生年月日	2025年 1月 1日		毛色	白	
性別	オス・メス		その他特徴となるべき事項		

該当する項目に☑して、太枠内に記入してください。

 犬の死亡

死亡年月日	2026年 3月 31日
-------	--------------

 登録事項変更 該当する項目に☑して、新旧の事項を記載してください。

<input type="checkbox"/> 所有者の フリガナ 氏名	旧				
	新	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。			
<input type="checkbox"/> 所有者の 住所	旧				
	新	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市			
<input type="checkbox"/> 犬の 所在地	旧	<input type="checkbox"/> 犬の旧所有者の住所と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。			
	新	<input type="checkbox"/> 犬の新所有者の住所と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市			
<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 種類	旧			
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 毛色				
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> その他特徴と なるべき事項	新			

 市外からの転入 登録(鑑札)番号、マイクロチップ個体識別番号はいずれかを記載してください。

登録 年度	年度	登録(鑑札)番号	県 市区町村 第 号						
		マイクロチップ 個体識別番号							

備考 この用紙は、日本工業規格A4とする。

精査	入力	受付

彦根市長 様

## 所有者変更

届出者  
(法人にあつては、  
その名称及び主たる  
事務所の所在地)

住所 彦根市元町4番2号

フリガナ ヒコネ 知ウ  
氏名 彦根 太郎

電話番号 0749-22-1411

## 犬の登録事項変更届

次のとおり狂犬病予防法第4条第4項または第5項の規定により届け出ます。

## 犬の情報

登録年度	令和 7年度	登録(鑑札)番号	滋賀県彦根市 第 00000 号		
所有者 (法人にあつては、その 名称及び主たる事務 所の所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者に同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。				
	氏名		電話番号		
	住所	滋賀県彦根市			
犬の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者に同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市				
名前	シロ		種類	柴犬	
生年月日	2025年 1月 1日		毛色	白	
性別	オス・メス		その他特徴となるべき事項		

該当する項目にして、太枠内に記入してください。 犬の死亡

死亡年月日	年 月 日
-------	-------

 登録事項変更 該当する項目にして、新旧の事項を記載してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の フリガナ 氏名	旧	ヒコネ 知ウ 彦根 次郎	
	新	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者に同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の 住所	旧	彦根市元町4番2号	
	新	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者に同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市	
<input checked="" type="checkbox"/> 犬の 所在地	旧	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の旧所有者の住所と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。	
	新	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の新所有者の住所と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市	
<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 種類	旧	
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 毛色	新	
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> その他特徴と なるべき事項		

 市外からの転入 登録(鑑札)番号、マイクロチップ個体識別番号はいずれかを記載してください。

登録 年度	年度	登録(鑑札)番号	県	市区町村	第	号
		マイクロチップ 個体識別番号				

備考 この用紙は、日本工業規格A4とする。

精査	入力	受付

彦根市長 様

# 所有者の住所変更 (市内→市内)

届出者  
(法人にあっては、  
その名称及び主たる  
事務所の所在地)

住所 彦根市元町4番2号

フリガナ ヒコネ 知ウ  
氏名 彦根 太郎

電話番号 0749-22-1411

## 犬の登録事項変更届

次のとおり狂犬病予防法第4条第4項または第5項の規定により届け出ます。

### 犬の情報

登録年度	令和 7年度	登録(鑑札)番号	滋賀県彦根市 第 00000 号		
所有者 (法人にあっては、その 名称及び主たる事務 所の所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者に同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。				
	氏名		電話番号		
	住所	滋賀県彦根市			
犬の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者に同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市				
名前	シロ	種類	柴犬		
生年月日	2025年 1月 1日	毛色	白		
性別	オス・メス	その他特徴となるべき事項			

該当する項目に☑して、太枠内に記入してください。

 犬の死亡

死亡年月日	年 月 日
-------	-------

 登録事項変更 該当する項目に☑して、新旧の事項を記載してください。

<input type="checkbox"/> 所有者の フリガナ 氏名	旧			
	新	<input type="checkbox"/> 届出者に同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の 住所	旧	彦根市金亀町1		
	新	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者に同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市		
<input checked="" type="checkbox"/> 犬の 所在地	旧	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の旧所有者の住所と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。		
	新	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の新所有者の住所と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市		
<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 種類	旧		
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 毛色	新		
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> その他特徴と なるべき事項			

 市外からの転入 登録(鑑札)番号、マイクロチップ個体識別番号はいずれかを記載してください。

登録 年度	年度	登録(鑑札)番号	県	市区町村	第	号
		マイクロチップ 個体識別番号				

備考 この用紙は、日本工業規格A4とする。

精査	入力	受付

彦根市長 様

## 犬の転入 (市外→市内)

※他に「犬の登録申請書」を提出

届出者  
(法人にあっては、  
その名称及び主たる  
事務所の所在地)

住所 彦根市元町4番2号

フリガナ ヒコネ タロウ  
氏名 彦根 太郎

電話番号 0749-22-1411

## 犬の登録事項変更届

次のとおり狂犬病予防法第4条第4項または第5項の規定により届け出ます。

## 犬の情報

届出時に番号が決定します

登録年度	令和 8年度	登録(鑑札)番号	滋賀県彦根市 第 00000 号		
所有者 (法人にあっては、その 名称及び主たる事務 所の所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。				
	氏名		電話番号		
	住所	滋賀県彦根市			
犬の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市				
名前	シロ	種類	柴犬		
生年月日	2025年 1月 1日	毛色	白		
性別	オス・メス	その他特徴となるべき事項			

該当する項目に☑して、太枠内に記入してください。

 犬の死亡

死亡年月日	年 月 日
-------	-------

 登録事項変更 該当する項目に☑して、新旧の事項を記載してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の フリガナ 氏名	旧	●●ペットショップ			
	新	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の 住所	旧	滋賀県□□市△△町××××			
	新	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市			
<input checked="" type="checkbox"/> 犬の 所在地	旧	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の旧所有者の住所と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。			
	新	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の新所有者の住所と同じ → 記入不要です。異なる場合は下記にご記入ください。 滋賀県彦根市			
<input checked="" type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 種類	旧	◎◎◎◎		
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 毛色	新	シロ		
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> その他特徴と なるべき事項				

転入前市区町村で発行された登録(鑑札)番号を記入してください。  
鑑札が発行されない市区町村より転入された場合は、下段の「マイクロチップ個体識別番号」(15桁)を記入してください。 市外からの転入 登録(鑑札)番号、マイクロチップ個体識別番号はいずれかを記載し。

登録年度	令和7年度	登録(鑑札)番号	滋賀県 □□ 市区町村 第 0000 号							
		マイクロチップ 個体識別番号								

備考 この用紙は、日本工業規格A4とする。

精査	入力	受付