

年 月 日

能登北部保健所長 殿

飼養者住所

氏名

㊟

抑留犬返還申請書

年 月 日

付近において抑留された次の犬を

引き取りたいので申請します。

鑑札の年度 及び番号	年度 第 号				
注射済票 番号	第 号				
犬の種類		名称		毛色	
特 徴		年齢		性別	
備 考					

証紙貼付確認

飼養管理手数料 ￥

返 還 手 数 料 ￥