

犬の手数料免除申請書

犬の所有者が生活保護を受けている場合等に対する、犬の手数料の免除を受けるための書類

<申請者>(窓口に来られた方)

北見市長 様		年 月 日	
下記のとおり、北見市狂犬病予防法施行細則第11条の規定により手数料の免除を申請します。			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		個人番号	—この手続では個人番号の記入は不要です—
		日中連絡先	— —
住所 (建物名等)		市処理欄	宛名番号

<犬の所有者> 申請者の住所・氏名・日中連絡先と同一(記入不要)

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		個人番号	—この手続では個人番号の記入は不要です—
		日中連絡先	— —
住所 (建物名等)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(記入不要)	市処理欄	宛名番号

<免除申請する犬及び申請に関する事項>

名前	オス・去勢 メス・避妊	生年月日	年 月 日
住所 (建物名等)	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ(記入不要)	種類	
手数料免除の理由	<input type="checkbox"/> 犬の所有者が生活保護を受けているため <input type="checkbox"/> 天然記念物に指定されている犬 <input type="checkbox"/> 身体障害者補助犬として登録されているため		
市処理欄	登録年度	年度	登録番号
	注射済票交付日	年 月 日	注射済票番号

※添付書類：

- ・「犬の所有者が生活保護を受けている」に該当する場合 → 生活保護法の規定による保護の受給を証明する生活保護受給証明書
- ・「天然記念物に指定されている犬」に該当する場合 → 北見市教育委員会教育長が証する書類
- ・「身体障害者補助犬として登録されている犬」に該当する場合 → 身体障害者補助犬法に基づく厚生労働大臣が指定する法人が証する書類

北見市使用欄

本人確認	来庁者	添付書類	受付	入力	審査
	<input type="checkbox"/> 犬の所有者 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他 代理権確認手段	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 市教委証明書類 <input type="checkbox"/> 厚労省指定法人証明書類			

受付印

