								年	月
日市市保健所長									
						住所			
						氏名			
						(電話	番号		
のとおり、抑留され	こた飼い	犬 (飼	いねこ) の返	還を申	請しま	す。		
種類				年	*				
毛色					名				
性別				体 	格				
特徴									
備考									

備考 飼い犬の場合には、狂犬病予防法施行規則第5条の規定による犬鑑札番号及び同施行規則 第12条第3項の規定による注射済票番号を備考欄に記入すること。