

様式第7号（第2条関係）

年 月 日

（あて先）高松市保健所長

申請者 住 所

氏 名

㊟

（法人にあつては、主たる事務所の所在）
地並びに名称及び代表者の氏名

電話番号

抑 留 犬 返 還 申 請 書

次のとおり抑留されている犬の引取りを申請します。

| 捕獲年月日 | 年 月 日 | | | | | |
|-------|-------|------|-----|-----|---|--------|
| | 種 類 | 生年月日 | 毛 色 | 性 別 | 名 | その他の特徴 |
| 犬の種類等 | | | | | | |

備考 申請者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができます。