

囑託警察犬審査申請書

平成 年 月 日

大分県警察本部長 殿

申請者住所

氏名

印

審査区分 ※○で囲む	臭気選別	足跡追及	搜索救助	爆発物搜索
犬名	(フルネームをカタカナで正確に記入)			性別 <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
犬種		生年月日	年 月 日	
毛色・毛種		登録番号	(注:アルファベットから記入)	
狂犬病 予防接種	未・済 ※ 申請書に『注射済証(票)』の写しを添付してください。			
担当指導士	〒 住所 <small>ふりがな</small> 氏名 職業(勤務先) _____ () 生年月日: 昭・平 年 月 日 連絡先: 自宅 () 携帯 ()			
犬所有者	〒 住所 <small>ふりがな</small> 氏名 職業(勤務先) _____ () 生年月日: 昭・平 年 月 日 連絡先: 自宅 () 携帯 ()			
新規・更新の別	下記該当項目の□を塗りつぶしてください。			
	臭気選別犬	足跡追及犬	搜索救助犬	爆発物搜索犬
	<input type="checkbox"/> 新規申請犬	<input type="checkbox"/> 新規申請犬	<input type="checkbox"/> 新規申請犬	<input type="checkbox"/> 新規申請犬
	<input type="checkbox"/> 再受審犬	<input type="checkbox"/> 再受審犬	<input type="checkbox"/> 再受審犬	<input type="checkbox"/> 再受審犬
	<input type="checkbox"/> 囑託甲更新犬	<input type="checkbox"/> 囑託甲更新犬	<input type="checkbox"/> 囑託甲更新犬	<input type="checkbox"/> 囑託甲更新犬
	<input type="checkbox"/> 囑託乙更新犬	<input type="checkbox"/> 囑託乙更新犬	<input type="checkbox"/> 囑託乙更新犬	<input type="checkbox"/> 囑託乙更新犬

※ 血統書を有する場合は、血統書のコピーを添付してください。
(犬種・正式犬名確認把握のためです。)