

動物管理システム入出力仕様

1. 集合注射はがき（新規・済票）

① 原本

（千葉県控え）

令和 年度

令和 年度

☐ 犬の登録手数料 ¥3000

☐ 狂犬病予防注射済票交付手数料 ¥550

登録番号

狂犬病予防注射済票番号

①

②

よび名

注射年月日

問診票

愛犬の健康状態について該当するものに(レ)印をつけて下さい。

() ①食欲がない

() ②下痢や吐き気がある

() ③せきや呼吸の異常がある

() ④予防注射を受けて異常が生じたことがある

() ⑤1年以内にテンカン発作を起こしたことがある

() ⑥重い病気で通院中である

() ⑦妊娠中である

() ⑧最近1ヶ月以内にワクチンを注射した

獣医師の印

本日、鑑札は装着していますか？（はい・いいえ）

千葉県獣医師会（（公社）千葉県獣医師会）

既・**新**・不明（鑑札・済票NO.）

様式第1号

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

（あて先）千葉県長 年 月 日

狂犬病予防法施行規則 第3条の規定により、犬の登録
第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付
を次のとおり申請します。

登録年度及び番号

年度 番

所有者

氏名 ⑪

住所 ⑨ ⑩

連絡先

電話番号 ⑬ ⑭ ⑮

電子メール
アドレス

犬

所在地

☐ 所有者住所と同上

種類 ③

名 ④

生年月日 ⑤

毛色 ⑥

性別 ⑦

特徴 ⑧

備考 ☐ 死亡（死亡年月日： 年 月 日）

窓口給付欄（記入不要）

注射済票番号

年度

注射年月日

年 月 日

備 考

② データ出力仕様

No.	項目名	属性（バイト数）	要領	備考
1	鑑札番号	char(7)	nn年度mmmmm番の数字部分7桁を出力する (nnは西暦下2桁) 原票の束の先頭に付けられた紙に記入されている日付から年度を補完する。 年度を除いた数値が5桁未満の場合は、前ゼロを補充して5桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
2	注射済番号	char(5)	5桁で出力する。5桁未満の数値の場合は前ゼロを補充して5桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
3	種類	char(40)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑧参照
4	呼び名	char(30)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑨参照
5	生年月日	char(8)	yy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤, ⑥参照
6	毛色	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑧参照

7	性別	char(1)	“おす”ならば“1”を，めすならば“2”を出力する	※「8.補足事項」 ⑩参照
8	特徴	char(30)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
9	所有者住所1	char(70)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑦参照
10	所有者住所2	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
11	所有者氏名	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
12	注射実施日	char(8)	原票の束の先頭に付けられた紙に記入されている日付をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
13	電話番号1	char(6)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
14	電話番号2	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
15	電話番号3	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照

③ 出力ファイル仕様

NO	項目	内容	備考
1	文字コード	SJIS (CP932) ※但し、第 3・第 4 水準は除く。	
2	ファイル形式	区切り記号付きテキストファイル (c s v 形式)	
3		項目の区切りは “,” (カンマ区切り)	
4		固定長レコード	
5		「”」 ダブルクォーテーションなし	
6		レコード単位の改行あり	
7		レコードの終わりの「CRLF」あり	
8	ファイル構成	コントロールレコードなし	
9		エンドレコードなし	
10	媒体	CD-R	2 本 (正副 1 本)
11	ファイル名	tehagaki.txt	

① 原本

<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">既</div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ・ ・ 新 ・ 不明 （鑑札・済票NO. ） </div>						
第 1 号							
犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書							
（あて先）千葉市長							
年 月 日							
<input type="checkbox"/> 第3条の規定により、犬の登録 <input type="checkbox"/> 第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付 を次のとおり申請します。							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 登録年度及び番号 </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 年度 2 番 </div>						
所有者	氏 名						
	住 所						
	<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">連絡先</div> <div style="padding-left: 5px;">電話番号</div> </div>						
	<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">連絡先</div> <div style="padding-left: 5px;">電子メール アドレス</div> </div>						
犬	所在地						
	<input type="checkbox"/> 所有者住所と同上						
	種 類						
	名	生年月日					
	毛 色	性別					
特 徴							
備考	<input type="checkbox"/> 死亡 （死亡年月日： 年 月 日）						
窓口地理欄（記入不要）							
注射済票番号	年度					注射年月日	年 月 日
備 考							

No.	項目名	属性 (バイト数)	要領	備考
1	注射実施日	char(8)	原票の束の先頭に付けられた紙に記入されている日付をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
2	鑑札番号	char(7)	nn年度mmmmmm番の数字部分 7 桁を出力する (nnは西暦下 2 桁) 年度を除いた数値が 5 桁未満の場合は、前ゼロを補充して 5 桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
3	注射済番号	char(5)	5 桁で出力する。 5 桁未満の数値の場合は前ゼロを補充して 5 桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
4	電話番号1	char(6)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
5	電話番号2	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
6	電話番号3	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照

※4～6 について、手書き修正・加筆されているもののみ出力。

③ 出力ファイル仕様

NO	項目	内容	備考
1	文字コード	SJIS (CP932)※但し、第 3・第 4 水準は除く。	
2	ファイル形式	区切り記号付きテキストファイル（c s v 形式）	
3		項目の区切りは“,”（カンマ区切り）	
4		固定長レコード	
5		「”」ダブルクォーテーションなし	
6		レコード単位の改行あり	
7		レコードの終わりの「CRLF」あり	
8	ファイル構成	コントロールレコードなし	
9		エンドレコードなし	
10	媒体	CD-R	2 本（正副 1 本）
11	ファイル名	hagaki.txt	

3. 集合注射はがき（登録済・済票）

① 原本

様式第1号

(千葉市控え)

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

R8年度

年 月 日

(あて先) 千葉市長

狂犬病予防法施行規則 第9条の規定により、犬の登録
第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付
を次のとおり申請します。

登録年度及び番号		2	年度	番
所有者	氏名			
	住所			
	連絡先	電話番号	4～6	
		電子メールアドレス		
犬	所在地			
	種類			
	名		生年月日	
	毛色		性別	
	特徴			
備考	<input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日: 年 月 日)			
済票番号	3	注射年月日		

集合注射会場で狂犬病予防注射済票を交付します。また、本年度の狂犬病予防接種証明書をお持ちの方も、このハガキで交付申請できますので、集合注射会場、又は、市窓口にご持参ください。

市窓口：動物保護指導センター、市役所生活衛生課、各区役所地域振興課

なお、飼い犬が死亡した場合や、所有者の住所、氏名、犬の所在地を変更した場合の申請もこのハガキを代用することができます。

ハガキに記載されている犬が・・・

死亡した場合、備考に「死亡」をチェックし、死亡年月日を記載ください。

変更した場合、訂正部分を朱書き訂正してください。

② データ出力仕様

No.	項目名	属性 (バイト数)	要領	備考
1	注射実施日	char(8)	原票の束の先頭に付けられた紙に記入されている日付をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
2	鑑札番号	char(7)	nn年度mmmmmm番の数字部分7桁を出力する (nnは西暦下2桁)	※「8.補足事項」 ④参照
3	注射済番号	char(5)	5桁で出力する。5桁未満の数値の場合は前ゼロを補充して5桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
4	電話番号1	char(6)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
5	電話番号2	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
6	電話番号3	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照

※4～6 について、手書き修正・加筆されているもののみ出力。

③ 出力ファイル仕様

NO	項目	内容	備考
1	文字コード	SJIS (CP932)※但し、第 3・第 4 水準は除く。	
2	ファイル形式	区切り記号付きテキストファイル（c s v 形式）	
3		項目の区切りは“,”（カンマ区切り）	
4		固定長レコード	
5		「”」ダブルクォーテーションなし	
6		レコード単位の改行あり	
7		レコードの終わりの「CRLF」あり	
8	ファイル構成	コントロールレコードなし	
9		エンドレコードなし	
10	媒体	CD-R	2 本（正副 1 本）
11	ファイル名	hagaki.txt	

4. 連名簿

① 原本

様式第1号

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

年 月 日

千葉市長様

会員名(担当獣医師名)

狂犬病予防法施行規則第3条(第12条第2項)の規定により、次の犬の登録(狂犬病予防注射済票)の交付を申請します。

番号	区分	登録 番号	所有者			犬に関すること						注射済票 番号	注射 年月日	登録確認 方法
			住所(犬の所在地)	氏 名	電話 番号	種 類	名	生年 月日	毛色	性別	特徴			
1	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	11年度	2 3	4	14-16	5	6	7年 月 日	8	9オス メス	10	12年度	13年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録済	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日	鑑札・通知書・ センター・通知書・ カルテ・併書

注意：記入にあたっては、別紙『「犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書」記入上の注意』に従い記入すること。

② データ出力仕様

	項目名	属性 (バイト数)	要領	備考
1	区分	char(1)	“新規”ならば“1”を, “不明”ならば“2”を, “登録済”ならば“3”を出力する	
2	所有者住所1	char(70)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑦参照
3	所有者住所2	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
4	所有者氏名	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
5	種類	char(40)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑧参照
6	名	char(30)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑨参照
7	生年月日	char(8)	yy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤, ⑥参照
8	毛色	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑧参照

9	性別	char(1)	“オス”ならば“1”を, “メス”ならば“2”を出力する	※「8.補足事項」 ⑩参照
10	特徴	char(30)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
11	鑑札番号	char(7)	nn年度mmmmm番の数字部分 7 桁を出力する (nnは西暦下 2 桁) 年度を除いた数値が 5 桁未満の場合は、前ゼロ を補充して 5 桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
12	注射済番号	char(5)	年度を除いた 5 桁を出力する。 5 桁未満の数値 の場合は前ゼロを補充して 5 桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
13	注射実施日	char(8)	注射年月日をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
14	電話番号1	char(6)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
15	電話番号2	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
16	電話番号3	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照

③ 出力ファイル仕様

NO	項目	内容	備考
1	文字コード	SJIS (CP932)※但し、第 3・第 4 水準は除く。	
2	ファイル形式	区切り記号付きテキストファイル (c s v形式)	
3		項目の区切りは “,” (カンマ区切り)	
4		固定長レコード	
5		「”」 ダブルクォーテーションなし	
6		レコード単位の改行あり	
7		レコードの終わりの「CRLF」あり	
8	ファイル構成	コントロールレコードなし	
9		エンドレコードなし	
10	媒体	CD-R	2 本 (正副 1 本)
11	ファイル名	inumeibo.txt	

5. 犬の登録申請書（新規・済票）

① 原本

ア. 申請書（単独）

様式第1号

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

⑪ 年 月 日

（あて先）千葉市長

狂犬病予防法施行規則 ☐ 第3条の規定により、犬の登録
☐ 第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付
 を次のとおり申請します。

登録年度及び番号		新規：申請者記入不要 継続済：番号は左詰めで0（〇）を 含めず記入		① 年度					
所有者	フリガナ								
	氏 名 （法人にあっては、 その名称）	⑩							
	住 所 （法人にあっては、 主たる事務所の所 在地）	⑧							
	連絡先	電話番号 （携帯電話など平日、日中の連絡先を記入）	⑭ - ⑮ - ⑯						
	電子メール アドレス	⑰							
犬	所在地	<input type="checkbox"/> 所有者住所に同じ（記入不要） <input type="checkbox"/> 所有者住所と別（以下に記入） 千葉市 区 連絡先・ 郵便番号等							
	種 類	②							
	名	③	生 年 月 日	年④ 月 日					
	毛 色	⑤	性 別	<input type="checkbox"/> おす⑥ <input type="checkbox"/> めす					
	特 徴	特記するべき特徴がある場合のみ、記入してください。 ⑦							
	窓口処理欄（記入不要）	番号は左詰めで0（〇）を含めず記入							
注射済票番号	⑫ 年度					注射年月日	⑬ 年 月 日		
備 考									
<input type="checkbox"/> 犬の登録手数料 円 3, 0 0 0				<input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票交付手数料 円 5 5 0					

イ. 申請書（複数用）

別紙様式

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書（複数用）【登録+注射済票】

千葉市長様

☒犬の登録手数料

¥ 3,000×

件=¥

☒狂犬病予防注射済票交付手数料

¥ 550×

件=¥

11年 月 日

狂犬病予防法施行規則第3条(第12条第2項)の規定により、次の犬の登録(狂犬病予防注射済票)の交付を申請します。

注意：※印以外は、提出者が記入してください。ただし、新規登録の場合、登録番号の記入は不要です。

【摘要】

② データ出力仕様

No.	項目名	属性（バイト数）	要領	備考
1	鑑札番号	char(7)	nn年度mmmmm番の数字部分7桁を出力する (nnは西暦下2桁) 年度を除いた数値が5桁未満の場合は、前ゼロを補充して5桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
2	種類	char(40)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑧参照
3	名	char(30)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑨参照
4	生年月日	char(8)	yy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤, ⑥参照
5	毛色	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑧参照
6	性別	char(1)	“おす”ならば“1”を、めすならば“2”を出力する	※「8.補足事項」 ⑩参照
7	特徴	char(30)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照

8	所有者住所1	char(70)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑦参照
9	所有者住所2	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
10	所有者氏名	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
11	登録申請日	char(8)	申請年月日をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
12	注射済番号	char(5)	年度を除いた5桁を出力する。5桁未満の数値の場合は前ゼロを補充して5桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
13	注射実施日	char(8)	注射年月日をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
14	電話番号1	char(6)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
15	電話番号2	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
16	電話番号3	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照

【留意事項】

ア. 犬の登録申請書と犬の登録申請書（登録済）は、以下の要領で区別する。

犬の登録申請書 : 「狂犬病予防法施行規則□第3条～」及び
「狂犬病予防法施行規則□第12条～」にチェックが付いている
または、
「狂犬病予防法施行規則□第3条～」のみにチェックが付いている

犬の登録申請書（登録済）: 「狂犬病予防法施行規則□第12条～」のみに
チェックが付いている

イ. 複数用の申請書は、以下の要領で該当するものを対象とする。

なお、該当する申請はマーカーをし、該当しない申請と区別する。

区分 : 「□登録」及び「□注射済票」にチェックがついている。
または
「□登録」のみにチェックがついている。

③ 出力ファイル仕様

NO	項目	内容	備考
1	文字コード	SJIS (CP932)※但し、第 3・第 4 水準は除く。	
2	ファイル形式	区切り記号付きテキストファイル（c s v形式）	
3		項目の区切りは“,”（カンマ区切り）	
4		固定長レコード	
5		「”」ダブルクォーテーションなし	
6		レコード単位の改行あり	
7		レコードの終わりの「CRLF」あり	
8	ファイル構成	コントロールレコードなし	
9		エンドレコードなし	
10	媒体	CD-R	2 本（正副 1 本）
11	ファイル名	sinsei.txt	

6. 犬の登録申請書（登録済・済票）

④ 原本

ア. 申請書（単独）

様式第1号

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

⑦ 年 月 日

（あて先）千葉市長

狂犬病予防法施行規則 ☐ 第3条の規定により、犬の登録
☐ 第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付
 を次のとおり申請します。

登録年度及び番号		新規：申請者記入不要 継続済：番号は左詰めで0（ゼロ）を含めず記入		④ 年度					
所有者	フリガナ								
	氏 名 （法人にあっては、 その名称）	③							
	住 所 （法人にあっては、 主たる事務所の所 在地）	①							
	連絡先	電話番号	⑧ - ⑨ - ⑩						
		電子メール アドレス	⑫						
犬	所在地	<input type="checkbox"/> 所有者住所に同じ（記入不要） <input type="checkbox"/> 所有者住所と別（以下に記入） 千葉市 区 連絡先・ 郵便番号等							
	種 類								
	名				生 年 月 日	年 月 日			
	毛 色				性 別	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす			
	特 徴	特記するべき特徴がある場合のみ、記入してください。							
	窓口処理欄（記入不要） 番号は左詰めで0（ゼロ）を含めず記入								
注射済票番号	⑤	年度				注射年月日	⑥	年 月 日	
備 考									
<input type="checkbox"/> 犬の登録手数料 ￥3,000				<input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票交付手数料 ￥550					

イ. 申請書（複数用）

別紙様式

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書（複数用）【注射済票】

7 年 月 日

千葉県長様

☒狂犬病予防注射済票交付手数料 ￥ 550× 件=￥

狂犬病予防法施行規則第3条(第12条第2項)の規定により、次の犬の登録(狂犬病予防注射済票)の交付を申請します。

番号	区分	登録 番号	所有者（申請者）			犬に関する事						注射済票 番号※	注射 年月日
			住所(犬の所在地)	氏 名	電話 番号	種 類	名	生年 月 日	毛色	性別	特徴		
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	4 年度	1 2	3	8-10			年 月 日		オス メス		5 年度	6 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 注射済票	年度						年 月 日		オス メス		年度	年 月 日

注意：※印以外は、提出者が記入してください。ただし、新規登録の場合、登録番号の記入は不要です。

【摘要】

ウ. 集合注射はがき（登録済・済票）

様式第1号

(千葉市控え)

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

R8年度

7年 月 日

(あて先) 千葉市長

狂犬病予防法施行規則 第3条の規定により、犬の登録
第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付
を次のとおり申請します。

登録年度及び番号		4年度	番
所有者 連絡先	氏名	3	
	住所	1 2	
	電話番号	8~10	
	電子メールアドレス		
犬	所在地		
	種類		
	名	生年月日	
	毛色	性別	
	特徴		
備考	<input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日: 年 月 日)		
済票番号	5	注射年月日	6

集合注射会場で狂犬病予防注射済票を交付します。
また、本年度の狂犬病予防接種証明書をお持ちの方も、このハガキで交付申請できますので、集合注射会場、又は、市窓口にご持参ください。

市窓口：動物保護指導センター、市役所生活衛生課、各区役所地域振興課

なお、飼い犬が死亡した場合や、所有者の住所、氏名、犬の所在地を変更した場合の申請もこのハガキを代用することができます。

ハガキに記載されている犬が・・・

死亡した場合、備考に「死亡」をチェックし、死亡年月日を記載ください。

変更した場合、訂正部分を朱書き訂正してください。

⑤ データ出力仕様

No.	項目名	属性 (バイト数)	要領	備考
1	所有者住所1	char(70)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑦参照
2	所有者住所2	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
3	所有者氏名	char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
4	鑑札番号	char(7)	nn年度mmmmmm番の数字部分 7桁を出力する (nnは西暦下 2桁) 年度を除いた数値が 5桁未満の場合は、前ゼロを補充して 5桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
5	注射済番号	char(5)	年度を除いた 5桁を出力する。 5桁未満の数値の場合は前ゼロを補充して 5桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照

6	注射実施日	char(8)	注射年月日をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
7	登録申請日	char(8)	申請年月日をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
8	電話番号1	char(6)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
9	電話番号2	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照
10	電話番号3	char(4)	数字のみ出力する	※「8.補足事項」 ⑪参照

※申請書（複数用）についても電話番号を出力する。

留意事項

犬の登録申請書と犬の登録申請書（登録済）は、以下の要領で区別する。

犬の登録申請書（登録済）：「狂犬病予防法施行規則」第 12 条～」のみに
チェックが付いている

犬の登録申請書 ：上記以外の場合

⑥ 出力ファイル仕様

NO	項目	内容	備考
1	文字コード	SJIS (CP932)※但し、第 3・第 4 水準は除く。	
2	ファイル形式	区切り記号付きテキストファイル（c s v形式）	
3		項目の区切りは“,”（カンマ区切り）	
4		固定長レコード	
5		「”」 ダブルクォーテーションなし	
6		レコード単位の改行あり	
7		レコードの終わりの「CRLF」あり	
8	ファイル構成	コントロールレコードなし	
9		エンドレコードなし	
10	媒体	CD-R	2 本（正副 1 本）
11	ファイル名	zumihyo.txt	

7. 死亡届

① 原本

ア. 申請書

様式第4号

犬の死亡届出書

5年 月 日

(あて先) 千葉市長

狂犬病予防法施行規則第8条の規定により、犬の死亡を次のとおり届け出ます。

登録番号		番号は左詰めでの (ゼロ)を含めず 記入		4年度							
届出者	氏名 <small>(法人にあっては、 その名称)</small>										
	住所 <small>(法人にあっては、 その上たる事務所の所在地)</small>		建物名・ 郵便番号								
	連絡先	電話番号	<small>(携帯電話など平日、日中の連絡先を記入)</small> - -								
		電子メール アドレス	@								
犬	種類		名		性別	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす					
死亡年月日		6年 月 日									
有者 犬の死亡 当時における所	<input type="checkbox"/> 届出者に同じ(記入不要) <input type="checkbox"/> 届出者と別(以下に記入)										
	氏名 <small>(法人にあっては、 その名称)</small>		3								
	住所 <small>(法人にあっては、 その上たる事務所の所在地)</small>		1								
			建物名・ 郵便番号 2								
窓口記入欄											
鑑札の添付欄						注射済票の添付欄					
<input type="checkbox"/> 紛失						<input type="checkbox"/> 紛失					

イ. 集合注射はがき（備考死亡に☑が入っている）

様式第1号

(千葉市控え)

R8年度

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

5年 月 日

(あて先) 千葉市長

狂犬病予防法施行規則 第9条の規定により、犬の登録
第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付
を次のとおり申請します。

登録年度及び番号		4	年度	番
所有者	氏名		3	
	住所		1	2
	連絡先	電話番号		
		電子メールアドレス		
犬	所在地			
	種類			
	名		生年月日	
	毛色		性別	
	特徴			
備考	☑ 死亡6(死亡年月日: 年 月 日)			
済票番号			注射年月日	

② データ出力仕様

No.	項目名	属性 (バイト数)	要領	備考
1	所有者住所1	Char(70)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③, ⑦参照
2	所有者住所2	Char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
3	所有者氏名	Char(60)	すべて全角で出力する	※「8.補足事項」 ③参照
4	鑑札番号	Char(7)	nn年度mmmmmm番の数字部分7桁を出力する (nnは西暦下2桁) 年度を除いた数値が5桁未満の場合は、前ゼロを補充して5桁とする。	※「8.補足事項」 ④参照
5	死亡届出年月日	Char(8)	原申請年月日をyy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照
6	死亡年月日	Char(8)	yy/mm/ddの形式で出力する	※「8.補足事項」 ⑤参照

注：はがきの場合は、死亡届出年月日がわかるように記載する。

留意事項

ア. 以下の場合、届出者を犬の死亡当時における所有者と読み替え、所有者住所及び所有者氏名をパンチする。

- 「ア. 申請書」の「犬の死亡当時における所有者」が未記入だった場合

③ 出力ファイル仕様

NO	項目	内容	備考
1	文字コード	SJIS (CP932)※但し、第3・第4水準は除く。	
2	ファイル形式	区切り記号付きテキストファイル (c s v形式)	
3		項目の区切りは“,” (カンマ区切り)	
4		固定長レコード	
5		「”」 ダブルクォーテーションなし	
6		レコード単位の改行あり	
7		レコードの終わりの「CRLF」あり	
8	ファイル構成	コントロールレコードなし	
9		エンドレコードなし	
10	媒体	CD-R	2本 (正副1本)
11	ファイル名	sibo.txt	

8. 補足事項

以下、? 及び?は識別できない文字とし、*は半角空白とする。

① 機種依存文字について

第3・第4水準の機種依存文字については、読み替えをして出力後、付箋をつける。

また、ローマ数字については、算用数字に読み替えをして出力後、付箋をつける。

例：マンション〇〇Ⅱ → マンション〇〇2

② カンマ及び改行が含まれている場合について

カンマ及び改行が含まれている場合であっても、項目の区切り以外のカンマや、レコードの区切り以外の改行は出力しない。

③ 全角で出力する項目について

・文字の判断が困難な場合（汚れ、かすれ、重ね書き等で文字が識別できない）は、●に置き換えをして出力し、付箋をつける。

例：動物 ?郎 → 動物 ●郎

・記入内容が規定の桁数を超過していた場合は既定の桁数分を出力し、超過分は出力しない。

また、当該項目に付箋をつける。

④ 鑑札番号及び注射済番号について

以下の場合には全て空白で出力し、付箋をつける。

・文字の判断が困難な場合（汚れ、かすれ、重ね書き等で文字が識別できない）。

例：2?00001 → *****

・記入内容が規定の桁数を超過していた場合。

⑤ 年月日の項目について

・和暦で記入されている場合は、西暦に読み替えをして出力。

・以下の場合には全て「**/**/**」と出力し、付箋をつける。

- 存在しない日付の場合。

例：2026/4/31 → **/**/**

- 年・月・日のいずれかの桁数が超過している、または不足している場合。

例：26/4/1 → **/**/**

例：2026/1/110 → **/**/**

- 年・月・日のいずれかが未記入の場合

例：2026/ /1 → **/**/**

※生年月日を除く。「⑥生年月日について」を参照。

- 文字の判断が困難な場合（和暦表記を除いた数字以外の文字、汚れ、かすれ、重ね書き等で文字が識別できない）

例：202?/4/1 → **/**/**

※生年月日を除く。「⑥生年月日について」を参照。

⑥ 生年月日について

以下の場合には年・月・日毎に空白で出力し、付箋をつける。

- ・年・月・日のいずれかが未記入の場合

例：2026/ /1 → 26/**/01

- ・文字の判断が困難な場合（和暦表記を除いた数字以外の文字、汚れ、かすれ、重ね書き等で文字が識別できない）

例：202?/4/1 → **/04/01

⑦ 所有者住所及び犬の所在地について

区から記入。

「千葉県千葉市」「千葉市」が記入されている場合であっても、区から出力。

区名が未記入の場合、区名を補完して出力。

「区」が省略されている場合、「区」を補完して出力。

例：宮野木町 → 稲毛区宮野木町

稲毛宮野木町 → 稲毛区宮野木町

⑧ 犬の毛色・種類について

途中に空白を入れずに出力。

例：チョコタン ホワイト → チョコタンホワイト

⑨ 犬の名について

途中に空白を入れずに出力。

例：千葉 タロウ → 千葉タロウ

⑩ 犬の性別について

性別が不明の場合は、「3」と出力。

⑪ 電話番号の項目について

- ・左詰めとし、残りを空白で出力。

例：043-999-9999 → 043***,999*,9999

- ・市外局番の記入が無い場合、電話番号1は全て空白で出力。

例：999-9999 → *****,999*,9999

- ・文字の判断が困難な場合（数字以外の文字、汚れ、かすれ、重ね書き等で文字が識別できない）場合は、当該項目を全て空白に変換して出力後、付箋をつける。

例：090-9999-?999 → 090***,9999,****

- ・電話番号1～3の文字数の合計が12桁以上の場合は、電話番号を全て空白で出力後、付箋をつける。

例：9999-9999-9999 → *****,****,****