

제 호		
맹견사육허가증		
신청인	성명	생년월일
	성명	생년월일
	성명	생년월일
맹견	동물등록번호	품종
	이름	출생일
	☐ 중성화 수술 실시 ☐ 중성화 수술이 어렵다는 소견과 사유를 적은 수의사의 진단서 제출	
「동물보호법」 제18조제1항, 같은 법 시행령 제12조의3제4항 및 같은 법 시행규칙 제12조의3제2항에 따라 위와 같이 맹견의 사육을 허가합니다. 년 월 일 특별시장·광역시장·특별자치시장 도지사·특별자치도지사 직인		