



혈통서 교체 발급 신청서

결재	담당	팀장	기안부서장	사무총장

* 표시는 필수 입력사항입니다.

1. 신청자 정보				
구분	<input type="checkbox"/> 개인회원 <input type="checkbox"/> 산하조직 (조직명: _____) ※산하조직 소속일 경우 조직명을 기입해 주세요.			
회원번호	KKF- _____ ※회원 번호를 모를 시에는 기입하지 않으셔도 됩니다.			
*성명	(한글)	(영문)		
*생년월일	_____년 _____월 _____일	*성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	
*주소	_____ 우편번호 (_____)			
*전화번호	(주택)	(휴대전화)		

2. 교체 발급 혈통서 정보		
혈통서 교체 발급 총 (_____)건을 신청합니다.		
신청 사유		
발급 건수	*혈통서 정보	
1	견 등록번호	
	견명	
2	견 등록번호	
	견명	
3	견 등록번호	
	견명	
4	견 등록번호	
	견명	
5	견 등록번호	
	견명	

※혈통서 교체 발급 신청 시 기존의 혈통서 원본을 등기로 보내 주셔야 합니다.

※부모견을 포함한 조상견 정보, 생년월일 등 혈통 관련사항이 변경되는 경우, 혈통 등록일로부터 4주 이내 변경 신청해야 하며, 기간 경과 후 신청 시 DNA 검사 증명서 제출을 요구할 수 있습니다(견적등록규정).

3. 교체 수수료			
교체 수수료	■ ₩10,000 (1건당)		
입금 예정일	_____년 _____월 _____일	입금액	_____원
*입금자명	※신청자와 입금자가 다를 경우 반드시 기입해 주세요.		
계좌번호 안내	▶ 우체국 012286-01-000823 ▶ 신한은행 140-004-988757 ▶ 농협 301-0061-8095-81		

한국애견연맹의 정관 및 제 규정을 준수할 것과 상기 신청 내용은 사실과 다르지 않으며 허위 신청으로 인한 어떠한 법적 책임도 감수할 것을 서약하며 신청내용을 직접 작성하여 신청합니다.

_____년 _____월 _____일

신청자 성명 : _____ (인 또는 서명)



대한애견연맹
KOREA KENNEL FEDERATION 귀중

주소 : 서울시 동대문구 천호대로 12길19 영한빌딩 5층 우)02587 홈페이지 : www.thekkf.or.kr

이메일 : thekkf@daum.net TEL: 02-2278-0661~2 FAX: 02-2277-4073