

様式第1(第2条関係)

犬の登録申請書
(狂犬病予防注射済票交付申請書)

年 月 日

新城市長

申請者 住 所
ふりがな
氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者氏名)
電話番号() ー

次のとおり犬を登録したいので、狂犬病予防法第4条第1項の規定に基づき申請します。

名 前	種 類	毛 色	性 別	生年月日	備 考	※登録鑑 札 番 号	※注射済 票 番 号
			<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす				
			<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす				
			<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす				

記入上の注意

- 1 太枠の中のみ記入し、※印の欄には記入しないでください。
- 2 □のところは、該当するものにレ印を付けてください。
- 3 申請者の住所と犬の所在地が異なる場合は、犬の所在地を下記欄に記入してください。

犬の所在地	新城市
-------	-----