

五城目町長 渡 邊 彦兵衛 様

住 所
申請者
氏 名 印

犬の登録について（申請）

次のとおり、犬の登録を受けたいので、狂犬病予防法第4条第1項の規定により、申請します。

所有者の住所及び氏名（法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者）		住 所				
		氏 名	電 話			
犬の所在地		同上・()				
犬の種類	()・雑種	犬の生年月日	年 月 日			
犬の毛色	白・黒・茶	犬の性別	雄・雌	犬の名		
その他犬の特徴となるべき事項	耳（立っている・たれている） 尾（巻いている・たれている） 毛（短い・長い） 去勢・避妊					
※登録年月日	平成 年 月 日	※登録番号				
※登録事項の変更の記録	届出年月日	届出事項	変更内容			
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
※狂犬病予防注射の実施の記録	実施年月日	注射済票番号	実施年月日	注射済票番号	実施年月日	注射済票番号
	年 月		年 月		年 月	
	年 月		年 月		年 月	
	年 月		年 月		年 月	
	年 月		年 月		年 月	
	年 月		年 月		年 月	

(注) 1 ※印欄には、記入しないこと。

2 その他犬の特徴となるべき事項については、明確なもののみ記入すること。