

様式第1号(第2条関係)

犬の登録申請書

年 月 日

南相馬市長

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

狂犬病予防法第4条第1項の規定に基づき、次のとおり犬の登録を申請します。

注意1 太枠の中だけ記入してください。

2 □のある欄は、該当する箇所にレ印を付けてください。

所 有 者	住 所	
	氏 名	
犬 関 する 項 目	所 在 地	
	種 類	
	生 年 月 日	年 月 日
	毛 色	<input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 斑 <input type="checkbox"/> 胡麻 <input type="checkbox"/> その他(                    )
	性 別	<input type="checkbox"/> 雄(おす) <input type="checkbox"/> 雌(めす) <input type="checkbox"/> 去勢
	名	
	特 徴	
登 録 番 号	第 号	
注 射 済 票 の 番 号	第 号	
注 射 実 施 年 月 日	年 月 日	
注 射 実 施 獣 医 師	氏 名	

備考 法人にあっては、「住所」は主たる事務所の所在地を、「氏名」は名称及び代表者の氏名を記入してください。