

犬の登録申請書
犬の鑑札・狂犬病予防注射済票交付申請書

年 月 日

本巢市長 様

犬の所有者	ふりがな 氏名 (法人においては名称 及び代表者の氏名)	
	住所 (法人においては主たる 事務所の所在地)	〒 — 電話番号 — —

狂犬病予防法第4条第1項の規定により、下記の犬の登録を申請します。

また、狂犬病予防法第4条第2項及び第5条第2項の規定により、犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票の交付を申請します。

記

	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号	※マイクロチップ登録番号
1					オス メス				
2	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号	※マイクロチップ登録番号
					オス メス				
3	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号	※マイクロチップ登録番号
					オス メス				

(注) ※の欄は記入しないこと。

記入例

様式第1号（第3条関係）

犬の登録申請書 犬の鑑札・狂犬病予防注射済票交付申請書

●●年 ●●月 ●●日

本巢市長 様

犬の所有者	ふりがな 氏名 (法人においては名称 及び代表者の氏名)	もとす たろう 本巢 太郎
	住所 (法人においては主たる 事務所の所在地)	〒 501-0494 本巢市下真桑1000番地 電話番号 058-323-7751

狂犬病予防法第4条第1項の規定により、下記の犬の登録を申請します。

また、狂犬病予防法第4条第2項及び第5条第2項の規定により、犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票の交付を申請します。

記

	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号	※マイクロチップ登録番号
1	ポチ	2021 4/1	雑種	白	オス メス	同上			
2					オス メス				
3					オス メス				

(注) ※の欄は記入しないこと。