様式第１（第２条・第１０条関係）

犬登録申請書

　　　（狂犬病予防注射済票交付整理票）

年　　月　　日

大口町長　　　　　　　　様

申請者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　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項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  | □おす□めす |  |  |  |  |
|  |  |  | □おす□めす |  |  |  |  |
|  |  |  | □おす□めす |  |  |  |  |
|  |  |  | □おす□めす |  |  |  |  |
|  |  |  | □おす□めす |  |  |  |  |

記入上の注意

１ 太枠の中のみ記入、※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つけてください。

３ 申請者の住所と犬の住所地が異なる場合には、犬の所在地を備考欄に記入してください。