

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

令和 年 月 日

(あて先)各務原市長

各務原市

犬の所有者 住 所  
(方 書)

ふりがな  
氏 名

電 話

- -

狂犬病予防法第4条の規定により、下記の犬の登録を申請します。

また、狂犬病予防法第4条及び第5条の規定により、犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を交付申請します。

### 記

	犬の所在地	フリガナ	犬の種類	毛色	性別	生年月日	※鑑札番号
		犬の名称					※注射済票番号
1	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )	フリガナ			オス メス	年 月 日	鑑札番号
		名前					年 月 日注射 注射済票番号
2	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )	フリガナ			オス メス	年 月 日	鑑札番号
		名前					年 月 日注射 注射済票番号
3	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )	フリガナ			オス メス	年 月 日	鑑札番号
		名前					年 月 日注射 注射済票番号

(注) 太枠内を記入し、※の欄は、記入しないこと。