

様式第1号(第2条関係)

犬の登録申請書
狂犬病予防注射済票交付

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者(所有者)

住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

電話

下記のとおり申請します。

記

犬の所在地			
犬の種類			
犬の生年月日		犬の毛色	
犬の性別		犬の名前	
犬の特徴	<特別な特徴がある場合は、ご記入ください。>		

登録番号	※
注射済票番号	※

注 ※欄は記載しないでください。