

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

胎内市長 様

下記のとおり申請します。

記

所有者の住所 犬の所在地	胎内市 電話番号 - -		
申請者(所有者) 氏名	① (シャチハタ等は不可)		
犬の種類			
犬の生年月日		犬の毛色	
犬の性別		犬の呼名	
犬の特徴	去勢・避妊 手術 (有・無)      マイクロチップの埋設 (有・無)		

登録番号	※	胎内市	第	号
注射済票交付番号	※	年	第	号

注 ※欄は、記載しないこと。