

様式第1号(第2条関係)

登録番号	第	号(年度)
注射済票番号	第	号(年度)

犬の登録申請書
狂犬病予防注射済票交付

令和 年 月 日

南部町長様

申請者

住所

氏名 印

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者氏名)

電話番号

犬の所在地 (申請者の住所と 犬の住所が異なる 場合にのみ記入)						
種類	種・雑種				生年月日 又は年齢	
毛色 (○で囲むこと)	白	白黒	白茶	白黒茶	白茶黒	性別 めす 性別 おす
	黒	黑白	黒茶	黑白茶	黒茶白	
	茶	茶白	茶黒	薄茶	赤茶	
	茶白黒	茶黑白	虎毛	ゴマ	灰色	
犬の名						
犬の特徴						

上記の犬について、犬の登録を受けたいので、手数料を添えて
申請いたします。

- 注 1 ※印欄には、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合にのみ記入すること。
2 様式中該当を○で囲むこと。

次の欄は、集合注射以外の場合に記入すること。

注射実施年月日	令和 年 月 日
注射実施獣医師名	
上記確認者	印