

様式第1号

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 登録番号   | 第 | 号 |
| 注射済票番号 | 第 | 号 |

# 犬の登録申請書

## 狂犬病予防注射済票交付

(あて先) 所沢市長

|   |       |                           |         |
|---|-------|---------------------------|---------|
| 申請日   |       | 年 月 日                     |         |
| 犬の所有者<br><br>※ 法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名 | 住所    |                           |         |
|   | フリガナ  |                           |         |
|   | 氏名    |                           |         |
|   | 電話番号  |                           |         |
| 犬の所在地   |       | ※ 犬の所有者住所と犬の所在地が異なる場合のみ記入 |         |
| 種類  |       | 生年月日                      | 年 月 日   |
| 毛色  |       | 性別                        | おす ・ めす |
| 犬の名   |       |                           |         |
| 犬の特徴  |       | ※ 上記以外に特徴があればお書きください      |         |
| 狂犬病予防注射を接種した場合は、記入してください                      |       |                           |         |
| 注射実施年月日                                       | 動物病院名 | 注射実施獣医師名                  |         |
| 年 月 日   |       |                           |         |

上記の犬について { 狂犬病予防法第4条第1項の規定による犬の登録  
狂犬病予防法第5条第2項の規定による狂犬病予防注射済票の交付 } を

受けたいので、手数料を添えて申請します。