犬の登録申請書

年 月 令和 \Box

東松島市長 殿

狂犬病予防法第4条第1項の規定により犬の登録を下記のとおり申請します。

| ●所有者 | | | ō | L | | | |
|-----------------------------------|--|-----------|------|--|-------|--|-------|
| フリガナ 氏 名 | | | | | 電話番号 | | |
| 住 所 | 東松島市 | 字 | | | | | |
| ●畜犬情報 | | | | | | | |
| 所在地 | 口所有者と同じ (所有者と異なる | | 島市 | 字 | | | |
| 名前 | | | 犬 | 種 | | | |
| 生年月日 | 平成•令和 年 | 月 日 | 性 | 別 | オス・メス | 体格 | 小・中・大 |
| 毛色 右の①②③より 3色までお選び ください。 | ロ白(ボワック) ロ黒(ブラウン ロ素(ブラウン ロボ(ブラッド ロガエーリグー ログルルー ログル他 (| 7) //) | □黒(| ホブブンルコーグーイックンシン・ファッド・ファット・ファット・ファット・ファット・ファット・ファット・ファット・ファット | 7) | 回日 口白(ボワック) 口黒(ブラウ) 口茶(ブラウド) ロボーロン ロガー ログリー ログリー ログー ログー ログー ログー ログー ログー ログー | 7) |
| (その他犬の特徴となる事項) 口去勢手術済 | | | 妊手術済 | | 口その他(| |) |
| | | | | | | | |
| × 2× 4 | ⊇ 来 □ | | | | >火;子自 | H | |

| ※登録番号 | ※注射番号 | |
|-------|-------|--|
| | | |

【記入上の注意事項】

- 1.太枠内に黒のボールペンではっきりと記入してください。
- 2.去勢または避妊手術をしている犬については、その他犬の特徴となる事項欄に記入してください。
- 3.※欄は記入しないでください。