別記第１号様式（第２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 犬の登録  狂犬病予防注射済票交付 | 申請書 |

年　　月　　日

（宛先）新発田市長

申請者

　住所

　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の登録  狂犬病予防注射済票の交付 | について、狂犬病予防法施行規則 | 第３条  第１２条第２項 | の規 |

定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の所有者の住所  犬の所在地  （申請者と異なる場合） |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 犬の所有者の  氏名  （申請者と異なる場合） | （フリガナ） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 犬の種類 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 犬の生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | 犬の毛色 | | | | |  | | | | |
| 犬の性別 | オス　・　メス | | | | | 犬の名前 | | | | |  | | | | |
| 犬の特徴※ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| マイクロチップ番号※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※「犬の特徴」及び「マイクロチップ番号」の記入は任意です。

市記入欄

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