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 |  |