

犬の登録申請書

年 月 日

(宛先)茅ヶ崎市保健所長

郵便番号 253-

住所 茅ヶ崎市

フリガナ  
氏名

電話番号 - -

携帯電話 - -

〔法人にあつては、主たる事業所の所在地、  
名称及び代表者の氏名〕

狂犬病予防法第4条第1項の規定により犬の登録を次のとおり申請します。

犬の所在地	所有者の住所と同じ ・ その他( )
犬の種類	
犬の生年月日	年 月 日生
犬の毛色	
犬の性別	雄 ・ 雌
犬の名	
特徴	

備考 犬の性別は、該当するものを○で囲んでください。

(この欄には申請者は記入しないでください。)

登録番号				
1	4	0	5	

MC番号				
3	9	2	1	4

同時受付

済票【                   】

猶予