

# < 記入例 >

年 月 日

## 畜犬登録及び狂犬病予防注射済票交付申請書

犬の所有者に関する事項		犬に関する事項					
氏名 (成人の方)	住所及び電話番号	番号	種類	生年月日	毛色	性別	名前
会津 太郎	会津若松市 東栄町3番46号 TEL ( 0242 - 39 - 1111 )	1	柴 犬	平成 26・01・01	茶・黒・白 赤・斑・胡麻	雌 雄 去	花子
	会津若松市 TEL (        -        )	2		平成 . .	茶・黒・白 赤・斑・胡麻	雌 雄 去	
	会津若松市 TEL (        -        )	3		平成 . .	茶・黒・白 赤・斑・胡麻	雌 雄 去	
	会津若松市 TEL (        -        )	4		平成 . .	茶・黒・白 赤・斑・胡麻	雌 雄 去	
	会津若松市 TEL (        -        )	5		平成 . .	茶・黒・白 赤・斑・胡麻	雌 雄 去	

備考 1 住所は通称ではなく、大字・字まで正しく記入してください。

2 2頭以上飼っている方は、全部記入してください。

生活保護世帯	該当する
--------	------

※ 上記に該当する場合は、○をつけてください。

番 号	1	2	3	4	5
登録年度	年度	年度	年度	年度	年度
登録番号					
注射済票交付番号					