

# 犬の登録申請書（個別）

（狂犬病予防注射実施及び注射済票交付名簿）

令和 年 月 日

袖ヶ浦市長 様

所有者 住所

（ふりがな）

氏名

（法人にあつては法人名称及び代表者氏名）

電話

狂犬病予防法第4条第1項の規定により犬の登録を申請します。

## 記

犬種	名前	生年月日	毛色	性別	体格	特徴
				おす ・ めす	大・中・小	

（注意）狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、注射済証の提示があれば注射済票の交付をいたします。

1 注射を実施した病院名

2 注射実施年月日 令和 年 月 日

## 備考

鑑札番号	年度	号	登録手数料	円
注射済票番号		号	注射済票交付手数料	円
			合計	円

担当 DOG システム入力年月日 印

# 犬の登録申請書（個別）※記載例

（狂犬病予防注射実施及び注射済票交付名簿）

令和〇〇年××月△△日

袖ヶ浦市長 様

所有者 住所 袖ヶ浦市坂戸市場1番地1

(ふりがな) そでがうら かんきょう  
氏名 袖ヶ浦 環境  
(法人にあっては法人名称及び代表者氏名)

電話 0438-62-3413

狂犬病予防法第4条第1項の規定により犬の登録を申請します。

記

犬種	名前	生年月日	毛色	性別	体格	特徴
雑種	管太	R5.4.1	茶	おす ・ めす	大・中・小	尾が短い

（注意）狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、注射済証の提示があれば注射済票の交付をいたします。

この部分は注射済の犬を登録する際のみ記入

1 注射を実施した病院名

□□動物病院

2 注射実施年月日

令和 ●●年 ▲▲月 ◆◆日

備考

備考欄は空欄で提出

鑑札番号	年度	号	登録手数料	円
注射済票番号		号	注射済票交付手数料	円
			合計	円

担当 DOG システム入力年月日 印