

様式第1号
(第2条関係)

年 月 日

会津坂下町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

(法人にあつては、その名称)
(及び主たる事務所の所在地)

畜 犬 登 録 申 請 書

狂犬病予防法施行規則第3条の規定により、下記のとおり畜犬の登録を申請します。

記

登録番号		犬の所在地	
種 類		犬の生年月日	年 月 日
毛 色	茶・黒・白 (斑・胡麻)	性 別	雌・雄・去勢
名		特 徴	大・中・小

登録手数料 3,000円

注射済票交付年月日	年 月 日	注射済票番号	
注射実施獣医師名			

注射済票交付手数料 550円

(注) この様式は、畜犬登録の場合及び畜犬登録と注射済票交付を同時に行う場合に使用する。