

様式第1号

登録番号	第	号
注射済票番号	第	号

犬の登録申請書

狂犬病予防注射済票交付

(宛先) 所沢市長

申請日		年 月 日	
犬の所有者 ※ 法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名	住所		
	フリガナ		
	氏名		
	電話番号		
犬の所在地		※ 犬の所有者住所と犬の所在地が異なる場合のみ記入	
犬の名			
種類		生年月日	年 月 日
毛色		性別	おす ・ めす
マイクロチップ	有 (番号) ・ 無		
犬の特徴	※ 上記以外に特徴があればお書きください。		
狂犬病予防注射を接種した場合は、記入してください。			
注射実施年月日	動物病院名	注射実施獣医師名	
年 月 日			

上記の犬について { 狂犬病予防法第4条第1項の規定による犬の登録
狂犬病予防法第5条第2項の規定による狂犬病予防注射済票の交付 } を

受けたいので、手数料を添えて申請します。