

犬の登録申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市保健所長

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

(法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

狂犬病予防法第 4 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり申請します。

所 在 地	☐ 申請者住所に同じ		
種 類			
生 年 月 日	年 月 日		
毛 色			
性 別	☐ おす ☐ めす		
名 前			
その他特徴となるべき事項			
保 健 セ ン タ ー 記 入 欄			
登 録 番 号	第	号	
交 付 年 月 日	年	月 日	
注射済票交付番号	第	号	
注射実施年月日	年	月 日	

注 該当する□の中にレ印をつけてください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。