

様式第 1 号

中津川市犬の登録申請書

年 月 日

中津川市長 様

犬 の 所 有 者	ふりがな 氏 名 (法人の場合の名称)	電話番号 ー
	住 所 (法人の場合の所在地)	中津川市

狂犬病予防法施行規則第 3 条の規定により、下記の犬の登録を申請します。

記

	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
1					オス メス			
2	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
					オス メス			
3	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
					オス メス			

(注) ※の欄は記入しないこと