

犬の登録兼注射済票交付申請書

年 月 日

横浜町長 様

申請者

住所

氏名

印

電話番号

次のとおり、狂犬病予防法第4条第1項又は狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、

〔 犬の登録
狂犬病予防注射済票の交付 〕 を申請します。

※太枠の中だけ記入してください。

所有者	フリガナ							
	氏名							
	フリガナ							
	住所	〒 - 横浜町字						
	電話番号	- -						
飼い犬	犬の名称							
	種類	雑種						
		純血種 【種類名: ()】	別表の犬のコード番号()					
	生年月日	平成 年 月 日 生						
	性別	1 オス			2 メス			
	毛色	白 001	白黒 002	白茶 003	白黒茶004	白茶黒005	黒 006	黒白 007
		黒茶 008	黒白茶009	黒茶白010	茶 011	茶白 012	茶黒 013	薄茶 014
赤茶 015		茶白黒016	茶黒白017	虎毛 018	ゴマ 019	灰色 020	その他 999	
フリガナ								
住所	(※所有者と同じ場合不要) 〒 - 横浜町字							
備考	(その他犬の特徴等)							
横 浜 町 記 入 欄								
処理区分	新規登録・注射			受付区分	役場・(春季・秋季)集合注射・動物病院			
登録番号				注射済番号	平成 年度			