

大村市長 様

申請者 住所
 (犬の所有者) (法人の場合は、その主たる事務所の所在地)
 フリガナ
 氏名
 (法人の場合は、その名称及び代表者の氏名)
 電話番号

犬の登録申請書

私が所有する下記の犬について、狂犬病予防法第4条第1項の規定により登録を申請します。

| | | | |
|--------------------|---|------|-------|
| (フリガナ) 名 前 | | | |
| 所 在 地 | 大村市 | | |
| 性 別 | オス ・ メス | 生年月日 | 年 月 日 |
| 種 類 | | 毛 色 | |
| 上記のほか犬の特徴となるべき事項 | | | |
| 毛 の 長 さ | 長 ・ 短 ・ その他 () | | |
| 耳 の 形 | 直 ・ 垂 ・ その他 () | | |
| 尾の長さ・形 | (長さ) 長 ・ 短 ・ その他 () (形) 直 ・ 卷 ・ その他 () | | |
| 大 き さ | 大 ・ 中 ・ 小 ・ その他 () | | |
| マイクロチップ 番号(15桁) | 有 ・ 無 | | |
| その他の特徴 | | | |

※ 整理欄（申請者は、記入しないでください。）

| | | | |
|------|--|-------|-------|
| 登録番号 | | 登録年月日 | 年 月 日 |
|------|--|-------|-------|