様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 犬の登録狂犬病予防注射済票交付 | 申請書 |

　　年　　月　　日

　　魚沼市長　　　　様

　次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所有者の住所犬の所在地 | 　 |
| 申請者(所有者)氏名 | (電話　　　―　　　　) |
| 犬の種類 | 　 |
| 犬の生年月日 | 　 | 犬の毛色 | 　 |
| 犬の性別 | 　 | 犬の名 | 　 |
| 犬の特徴 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | ※ | 　 |
| 注射済交付番号 | ※ | 　 |

注　※印欄は、記載しないこと。