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。