

犬の登録申請書

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

申請者 〇
(法人にあっては) 住所
主たる事務所の (フリガナ)
所在地、名称お 氏名
よび代表者氏名 電話

犬の登録について、狂犬病予防法（昭和25年法律第247号）第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

所有者の住所、氏名および連絡先 (法人にあっては、主たる事務所) 所在地、名称および代表者氏名	住所 氏名 電話
犬の所在地	所有者に同じ／
犬の種類	(・雑種 ・ 雑種(MIX) (×)
犬の生年月日	年 月 日
犬の毛色	白 ・ 黒 ・ 茶 ()
犬の性別	オス ・ メス
犬の名	
その他犬の特徴となるべき事項	毛 (短い ・ 長い) / 去勢 ・ 避妊 その他 ()
マイクロチップ識別番号	

※窓口記入欄（こちらより下の欄は記入不要です）

登録年月日	年 月 日	登録番号		
登録事項の 変更の記録	届出年月	届出事項	変更内容	
	年 月 日			
	年 月 日			
狂犬病予防 注射の実施 の記録	実施年月	注射済票番号	実施年月	注射済票番号
	年 月		年 月	
	年 月		年 月	

取 扱 : _____