様式第１号（第２条、第５条関係）

犬の登録等申請書

　　年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　　　様

届出者

　　　　　　　　　　 住所

氏名

 （電話）

|  |  |
| --- | --- |
| 　犬の登録狂犬病予防注射済票の交付 | 　を申請します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  登録番号 | 注射済票番号 | 犬 |
| 種類 | 性別 | 生年月日 | 毛色 | 名号 | 特徴 |
| ※ | ※ | 　 | オスメス | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※ | ※ | 　 | オスメス | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※ | ※ | 　 | オスメス | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※ | ※ | 　 | オスメス | 　 | 　 | 　 | 　 |

　注　１　申請者は、犬の所有者とする。

　　　　２　※印欄は、記入しないこと。

様式第１号（第２条、第５条関係）

※赤字の箇所を記入。

**記　入　例**

犬の登録等申請書

令和○○

　　年○○月○○日

　　みなかみ町長　　　　　　様

届出者

　　　　　　　　　　 住所　みなかみ町後閑318番地

氏名　みなかみ　一郎

 （電話）　○○－○○○○

※目的の項目を囲む。

|  |  |
| --- | --- |
| 　犬の登録狂犬病予防注射済票の交付 | 　を申請します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  登録番号 | 注射済票番号 | 犬 |
| 種類 | 性別 | 生年月日 | 毛色 | 名号 | 特徴 |
| ※ | ※**※未記入で結構です。** | 雑種 | オスメス | R4.4.1 | 茶色 | 　太郎 | 尻尾が短い |
| ※ | ※ | 　 | オスメス | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※ | ※ | 　 | オスメス | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※ | ※ | 　 | オスメス | 　 | 　 | 　 | 　 |

　注　１　申請者は、犬の所有者とする。

　　　　２　※印欄は、記入しないこと。