## 畜 犬 登 録 申 請 書

年 月 日

伊達市長

住 所 フリガナ 申請者 氏 名 電話番号

狂犬病予防法第4条第1項の規定に基づき、次のとおり畜犬の登録を申請します。

所 有 者	フリガナ 氏 名					電話	(	)	
	住 所					番号			
犬に関する 項	所 在 地								
	種 類								
	生年月日		年	月	日		年	月	日
	毛 色								
	性 別	雄	雌	去勢		雄	雌	去勢	
	フリガナ 犬 名								
	特 徴	大	中	小		大	中	小	
登 録	番号	第		号		第		号	
注射済票	の番号	第		号		第		号	
注射実施	年月日		年	月	目		年	月	日
注射実施 獣 医 師	住 所								
	氏 名								

## 備考 1 太枠の中だけ記入してください。

2 法人にあっては、「住所」は主たる事務所の所在地を、「氏名」は名称及び代表者氏名を記入してください。