

# 犬の登録申請書

令和 年 月 日

東松島市長 殿

狂犬病予防法第4条第1項の規定により犬の登録を下記のとおり申請します。

記

●所有者

フリガナ 氏名		電話番号	
住所	東松島市 字		

●畜犬情報

所在地	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ (所有者と異なる場合記入) 東松島市 字				
名前		犬種			
生年月日	平成・令和 年 月 日	性別	オス・メス	体格	小・中・大
毛色	①		②		③
	<input type="checkbox"/> 白 (ホワイト) <input type="checkbox"/> 黒 (ブラック) <input type="checkbox"/> 茶 (ブラウン) <input type="checkbox"/> 赤 (レッド) <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 灰 (グレー) <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 白 (ホワイト) <input type="checkbox"/> 黒 (ブラック) <input type="checkbox"/> 茶 (ブラウン) <input type="checkbox"/> 赤 (レッド) <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 灰 (グレー) <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 白 (ホワイト) <input type="checkbox"/> 黒 (ブラック) <input type="checkbox"/> 茶 (ブラウン) <input type="checkbox"/> 赤 (レッド) <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 灰 (グレー) <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> その他 ( )		
(その他犬の特徴となる事項)					
<input type="checkbox"/> 去勢手術済 <input type="checkbox"/> 避妊手術済 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

※登録番号		※注射番号	
-------	--	-------	--

【記入上の注意事項】

1. 太枠内に黒のボールペンではっきりと記入してください。
2. 去勢または避妊手術をしている犬については、その他犬の特徴となる事項欄に記入してください。
3. ※欄は記入しないでください。