様式第1号

年　　月　　日

白鷹町長　　殿

郵　便　番　号
住所又は所在地

フ　リ　ガ　ナ
氏名又は名称
及び代表者氏名　　印
（電話番号

犬　の　登　録　申　請　書

犬の登録をしたいので、狂犬病予防第４条第1項の規定により申請します。

犬の所在地					
犬の種類			犬の生年月日		年　　月　　日
犬の毛色		犬の性別	雄・雌	犬の名	
その他犬の特徴となる事項					

登録年度			登録番号						注射済票番号						予防注射年月日					
																年			月			日

（注）太線枠内は、記入しないこと。

予防注射実施者名	