

様式第1号(第2条関係)

犬 の 登 録 申 請 書					
年 月 日					
川 越 市 長 様					
所有者住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)					
所有者氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名)					
【フリガナも記入してください。】					
電話番号					
犬の所在地(所有者住所と異なる場合に記入してください。)					
川越市					
次の犬について、狂犬病予防法第4条第1項の規定による犬の登録を、手数料を添えて申請します。					
犬 の 種 類	種・雑種	犬の性別	めす・おす	犬の毛色	
犬 の 生 年 月 日	年 月 日	犬 の 名			
犬 の 特 徴					
※					
登 録 番 号	第 号	受 付	処 理	確 認	
		月 日	月 日	月 日	
注射済票番号	第 号				
永 久 番 号					

注 集合狂犬病予防注射以外で使用する場合は、※印欄に狂犬病予防注射接種年月日及び接種獣医師名を記入すること。

マイクロチップ番号：