様式第1号(第2条、第3条関係)

犬の登録（注射済票交付）申請書

年　　月　　日

　　(申請先)上田市長

自治会名

郵便番号

住　　所

所　有　者　　ふりがな

氏　　名

電　　話

(法人にあっては主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

　次のとおり犬を登録してください。

　（次のとおりですから、犬の注射済票を交付してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 犬の所在地  （所有者の住所と異なる  場合のみ記入） |  | |
| 犬の種類 |  | |
| 犬の生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | |
| 犬の毛色 |  | |
| 犬の名前・性別 |  | オス ・ メス |
| その他犬の特徴と  なるべき事項 | （マイクロチップID等） | |

事務処理欄（申請者は、以下の欄には記入しないでください。）

・注射を実施した獣医師名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 登録番号 |  | 注射年月日 | 注射済票番号 |
| 年　 月　 日 |  |  | 年　 月　 日 |  |