

様式第1号（第2条関係）

犬の登録申請書

年 月 日

島田市長

住 所

フリガナ

申請者 氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

狂犬病予防法第4条第1項の規定により、犬の登録を申請します。

犬の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他（ ）																						
犬の種類		犬の生年月日	年 月 日																				
犬の毛色		犬の性別	オス・メス																				
犬の名		避妊又は去勢の措置	実施済・未実施																				
補助犬の該当	<input type="checkbox"/> 該当する（ 盲導・介助・聴導 ） <input type="checkbox"/> 該当しない																						
マイクロチップ番号	<input type="checkbox"/> 有 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 無																						
その他犬の特徴等																							

(注)

- 1 犬の所在地及びマイクロチップ番号の欄は、□にレ印を付けること。
- 2 犬の毛色の欄は、白、茶、黒等分かりやすい名称で記入すること。
- 3 犬の性別及び避妊又は去勢の措置の欄は、該当する項目に○印を付けること。
- 4 補助犬の該当の欄は、□にレ印を、該当する項目に○印を付けること。

※以下は市記入欄です。

登録年月日	年 月 日	登録番号	第 号
-------	-------	------	-----