

犬の登録
申請書
狂犬病予防注射済票交付

年 月 日

春日部市長 あて

届出日を記入

申請者

住所 春日部市中央6丁目2番地

ふりがな かすかべ いちろう
氏名 春日部 一郎

電話番号 (763) 1111

下記の犬について、狂犬病予防法第4条第1項・狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により（犬の登録・狂犬病予防注射済票の交付）を申請します。

申請事項	<input checked="" type="checkbox"/> 犬の登録 <input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票の交付		
所有者の住所・氏名 及び電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
犬の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
犬の種類	雑種		
犬の生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
犬の毛色	茶		
犬の性別	おす・めす		
犬の名	タロー		
その他 (犬の特徴等)			
鑑札番号	年度 第 号		
注射実施年月日	年 月 日	注射実施獣医師名	
注射済票番号	年度 第 号		

- 注 1 太枠のみ記入すること。
 2 □欄は、該当する事項にレ印を記入すること。

記入不要です

様式第1号（第2条関係）

犬の登録
申請書
狂犬病予防注射済票交付

年 月 日

春日部市長 あて

申請者

住所
ふりがな
氏名

電話番号

下記の犬について、狂犬病予防法第4条第1項・狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により（犬の登録・狂犬病予防注射済票の交付）を申請します。

申請事項	<input type="checkbox"/> 犬の登録 <input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票の交付		
所有者の住所・氏名 及び電話番号 <small>ふりがな</small>	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
犬の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
犬の種類			
犬の生年月日	年 月 日		
犬の毛色			
犬の性別	おす ・ めす		
犬の名			
その他 (犬の特徴等)			
鑑札番号	年度 第 号		
注射実施年月日	年 月 日	注射実施獣医師名	
注射済票番号	年度 第 号		

注 1 太枠のみ記入すること。

2 □欄は、該当する事項にレ印を記入すること。