**犬　の　登　録　申　請　書**

　　　年　　月　　日

盛岡市保健所長　　様

住　所　**盛岡市**

（必ずフリガナを記入してください）

氏　名

電　話

狂犬病予防法第４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所在地 | 盛岡市 |
| 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 |
| 犬の名前 |  |
| 登録番号 |  | 登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 注射済番号 |  | 注射年月日 | 　　年　　　　月　　　　日 |
|  | 獣医師 | 印 |

|  |
| --- |
| 担当者確認印 |
|  |

備考　太線の枠内は、記入しないでください。

**犬　の　登　録　申　請　書**

記入例

**令和　６**　年　**４**　月　**１**　日

盛岡市保健所長　　様

住　所　**盛岡市内丸12‐２**

（必ずフリガナを記入してください）

　　　　　**モリオカ　タロウ**

氏　名　　　**盛　岡　太　郎**

電　話　　**０１９‐６５１‐４１１１**

狂犬病予防法第４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所在地 | 盛岡市**内丸12‐２** |
| 犬の種類 | 　　　**雑種** |
| 犬の生年月日 | 　　　**令和　２**　年　**１１**　月　**１**　日 |
| 犬の毛色 | 　　　**茶色** |
| 犬の性別 | 　　　　　オス　　・　　メス |
| 犬の名前 | 　　　**ポチ** |
| 登録番号 |  | 登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 注射済番号 |  | 注射年月日 | 　　年　　　　月　　　　日 |
|  | 獣医師 | 印 |

|  |
| --- |
| 担当者確認印 |
|  |

備考　太線の枠内は、記入しないでください。