

様式第 1 号（第 2 条関係）

年 月 日

湯沢市長 様

申請者 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

※法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

犬の登録について（申請）

次のとおり犬の登録を受けたいので、狂犬病予防法第 4 条第 1 項の規定により申請します。

所有者	☐ 申請者に同じ（該当の場合は所有者欄省略）			
	氏名	※法人にあっては、名称及び代表者		
	住所	※法人にあっては、主たる事務所の所在地		
	電話番号			
犬	所在地	※所有者と同じ場合は記入不要		
	名前		生年月日	
	犬の種類	()・ 雑種		性別 ☐ オス ☐ メス
	毛色	白・黒・茶 ()	体格	大・中・小
	特徴	耳（立っている・たれている） 尾（立っている・たれている） 毛（短い・長い） 去勢済・避妊済		

登録年月日	年 月 日	登録番号	第 号
狂犬病注射年月日		注射済票番号	