

令和 年 月 日

(宛先)加賀市長

住所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

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

犬の登録申請書

次のとおり狂犬病予防法第4条第1項の規定により登録を申請します。

飼い主の氏名	☐ 上記届出者と同じ												
飼い主の住所	☐ 上記届出者と同じ												
犬の所在地	☐ 上記飼い主と同じ												
犬の名前													
犬の生年月日	年 月 日												
犬の性別	おす ・ めす						(去勢・不妊) ☐ 済 ・ ☐ 未						
犬の種類													
犬の毛色	白 ・ 黒 ・ 茶 ・ その他()												
犬の特徴													
鑑札の年度及び番号	年度 第 号												
マイクロチップの 個体識別番号	09 8765 4321 0987 6543 2109 8765 4321 0987 6543 2109 8765 4321 0987												