

第1号様式（第2条関係）

登録番号	第	号
------	---	---

犬の登録申請書

年 月 日

(宛先)

上尾市長

申請者

住 所
ふりがな
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者)

電話番号

犬の所在地	※		
種 類	<input type="checkbox"/> MIX <input type="checkbox"/> トイ・プードル <input type="checkbox"/> 柴犬 <input type="checkbox"/> チワワ <input type="checkbox"/> ミニチュア・ダックスフンド <input type="checkbox"/> その他 ()	生年月日 又は年齢	
毛 色	<input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白・茶 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> レッド <input type="checkbox"/> その他 ()	性 別	オス・メス
犬の名前		犬の特徴	
マイクロチップ 番 号			

上記の犬について、狂犬病予防法第4条第1項の規定により登録を受けたいので、登録手数料を添えて申請します。

注 ※印欄は、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合のみ記入すること