

犬の登録申請書

令和 年 月 日

池田町長 様

ふりがな 氏名 (法人においては名称)	
住所 (法人においては所在地)	揖斐郡 池田町 電話番号 — —

狂犬病予防法第4条の規定により、下記の犬の登録を申請します。
また、狂犬病予防法第4条の規定により、犬の鑑札の交付を申請します。

記

	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
1					オス メス			
2	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
					オス メス			
3	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
					オス メス			

(注) ※の欄は記入しないこと。