

犬 の 登 録  
 狂犬病予防注射済票交付 申請書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

下記のとおり申請します。

記

所有者の住所 犬の所在地	〒		
	電話番号 - -		
フリガナ 申請者の氏名 (所有者)			
犬の種類			
犬の毛色		犬の性別	
犬の名		犬の生年月日	
犬のマイクロチップ番号	有(番号: )・無		
犬の特徴			

登録番号	※
注射済票番号	※

※ 台帳処理年月日	令和 年 月 日
-----------	----------

※印欄は、記載しないでください。

※『狂犬病予防注射済証』は原本を提出してください。

# 記入例

犬の登録  
 狂犬病予防注射済票交付 申請書

令和〇年△月□日

該当箇所に☑をつけてください。

(宛先) 上越市長

下記のとおり申請します。

記

所有者の住所 犬の所在地	〒943-8601 上越市木田1丁目1番3号 電話番号 090-526-5111		
フリガナ	ジョウエツ タロウ		
申請者の氏名 (所有者)	上越 太郎		
犬の種類	柴犬		
犬の毛色	白	犬の性別	オス
犬の名	ポチ	犬の生年月日	R4.1.1
犬のマイクチップ <sup>®</sup> 番号	有 (番号: 391234567890123) ・無		
犬の特徴	耳が垂れている(特になければ記入不要です。)		

日中連絡の取れる番号  
携帯電話番号可

登録されていれば番号記入

登録番号	※
注射済票番号	※

※ 台帳処理年月日

令和 年 月 日

※印欄は、記載しないでください。

※『狂犬病予防注射済証』は原本を提出してください。