様式第１号　　令和　　年　　月　　日

井川町長　　様

申請者　住　所　井川町

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。

所有者の住所及び氏名（法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者）		住　所	井川町		
		氏　名	電話		
犬の所在地		同上　・　（　　）			
犬の種類	（　　）・雑種	犬の生年月日	年　　月　　日		
犬の毛色	白・黒・茶・（　　）	犬の性別	雄・雌	犬の名前	
その他犬の特徴となるべき事項	耳（立っている・垂れている） 尾（巻いている・垂れている） 毛（短い・長い） 去勢・避妊				

マイクロチップ番号		※登録番号	

	届出年月日	届出事項	変更内容
※登録事項の変更の記録	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		

	実施年月	注射済票番号	実施年月	注射済票番号
※狂犬病予防注射の実施の記録	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	