

令和 年 月 日

保健所長あて

犬の所有者（申請者）

住所	葛飾区 丁目 番 号 (方書 )
フリガナ	
氏名	
電話	( )

(法人の場合は、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

### 飼い犬の登録等申請書

狂犬病予防法第4条第1項、狂犬病予防法施行規則（第6条・第13条）の規定により  
飼い犬の注射済票交付を申請します。

フリガナ 犬の名前	種類	生年月日（ 歳） 年 月 日													
性別 おす・めす	毛色 白・黒・茶・ 薄茶・他（ ）	マイクロチップ番号（15桁）													
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
犬の所在地（所有者と異なる住所の場合に記入）		その他の特徴													
鑑札番号	年度 第 号														

太枠内を飼い主が記入して提出願います。