

様式第1号（第2条関係）

犬の登録（狂犬病予防注射済票の交付）申請書

年 月 日

魚津市長 あて

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者の氏名）

電話（ ）

犬の登録を受けたいので、狂犬病予防法第4条  
第1項 第2項 狂犬病予防注射済票の交付の規定により、次のとおり申請します。

所有者の住所 氏名及び 電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
犬の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
犬の種類	犬の生年月日	年	月 日
犬の毛色	犬の性別	雄・雌	
犬の名前	犬の体格	大・中・小	
その他特徴			

備考 様式中該当するものを○で囲むこと。

※魚津市記入欄

登録年度	年	登録番号	号
注射年月日	年 月 日	注射済票番号	号
注射実施者			

窓口受領額 円