

<記入例>

第1号様式（第3条関係）

第5号様式（第4条関係）

2014 年 4 月 15 日

住所	町田市 中町2-13-3
フリガナ 氏名	ホケンジョ タロウ 保健所 太郎

町田市保健所長様

町田市犬の登録申請書 町田市狂犬病予防注射済票交付申請書

種類	雑種		
毛色	茶	性別	メス
フリガナ 犬の名	モモ 桃		
犬の所在地	同上		
生年月日	2014年1月1日	電話番号	042-722-6727
その犬の特徴	ミニチュア・ダックスフントとトイ・プードルの雑種		
鑑札番号			
済票番号			
注射年月日			
病院・獣医師氏名			

「メス」または「オス」と記入して下さい。

所有者の住所と同じ場合は、「同上」で結構です。

雑種犬等、特徴があれば記入して下さい。

注意 太枠の中を記入して提出してください。

法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入して下さい。

飼い主氏名と犬の名には必ずフリガナをふってください。