

様式第1号(第2条、第5条関係)

犬の登録等申請書

令和〇〇年×月×日

(宛先) 伊勢崎市長

申請者 〒 372-8501
(所有者) 住 所 伊勢崎市〇〇町1-1
(ふりがな) いせさき はなこ
氏 名 伊勢崎 花子
電話番号 24-5111

犬の登録を申請します。
~~狂犬病予防注射済票の交付~~

注 射 番 号	年 度 第 号
登 録 番 号	第 号

種 類	柴犬	毛 色	茶 白 黒 灰 丸を付けてください。
性 別	メス	名 前	タマ
生 年 月 日	令和〇年×月△日	大 き さ	大 中 小

注 不要の文字を消去すること。

注射番号及び登録番号は職員で記入しますので、空欄のままお持ちください。

犬の登録・注射済票の交付には、以下の手数料が必要です。

- ・登録手数料・・・3,000円/頭
- ・注射済票交付手数料・・・550円/頭