（様式第１号）（第２条、第５条関係）

犬の登録（注射済票交付）申請書

令和　　年　　月　　日

野沢温泉村長　殿

申請者　住所　野沢温泉村大字

（所有者）　　　　　　　　　　　地区（　　　　）

氏名

電話番号　　　　　‐　　　　‐

犬の登録を受けたいので、狂犬病予防法第４条第１項（注射済票の交付を受けたいので、野沢温泉村狂犬病予防法施行規則第５条第１項）の規定により、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| マイクロチップの識別番号 | | |  | | | | | |
| 犬の所在地 | 野沢温泉村大字 | | | | | | | |
| 犬の種類 | 種類 |  | | 性別 |  | | 毛色 |  |
| 名 |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 特徴 |  | | | | | | |
| 登録年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | 登録番号 | |  | | |
| 注射年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | 注射済票番号 | |  | | |

※　法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名