様式第１号（第２条関係）

登　録　番　号	第　　号
注射済票番号	第　　号

犬　の　登　録
狂犬病予防注射済票交付　申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）北本市長　様

届出者

住　　所　北本市

氏（ふり）　名（がな）

（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名）

電話番号

※平日日中連絡のつく先

犬の所在地※１	＊		
種　　類	種・雑種	生　年　月　日	
		・　・	
毛　　色		性別※２	めす　・　おす
犬（ふり）の名（がな）			
マイクロチップ ID			

上記の犬について、犬の登録／狂犬病予防注射済票交付を受けたいので、手数料を添え申請します。

※１　＊欄は、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合にのみ記入してください。
※２　様式中該当する箇所を○で囲んでください。