

様式第1号(第2条、第5条関係)

十和田市長 様

犬 の 申 請 書

※該当するものに○印又はレ印を付けてください。

□犬の登録申請：下記のとおり、狂犬病予防法第4条第1項の規定により、犬の登録を申請します。

□犬の注射済票交付申請：下記の犬に狂犬病予防注射を受けさせたので、狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により注射済票の交付を申請します。

※太枠の中だけ記入してください。

申請年月日	年 月 日	申請者名						
所有者	フリガナ							
	氏名							
	フリガナ							
	住所	〒 十和田市						
	電話番号	電話 — —						
飼犬	犬の名称							
	種類	雑種／純血種【種類名：】(犬のコード番号：別表参照)						
	生年月日	年 月 日 生			性別	1 雄 2 雌		
	毛色	001白	002白黒	003白茶	004白黒茶	005白茶黒	006黒	007黒白
		008黒茶	009黒白茶	010黒茶白	011茶	012茶白	013茶黒	014薄茶
		015赤茶	016茶白黒	017茶黒白	018虎毛	019ゴマ	020灰色	999その他
		フリガナ						
	住所	〒 所有者と同／所有者と別 十和田市						
	備考	(その他犬の特徴等)						
登録番号	十和田市					受付区分	集合注射／市役所／動物病院	
注射済票番号	十和田市					注射実施獣医師名		

狂犬病予防注射問診票

1	現在、愛犬に体調の悪いところがありますか？	はい・いいえ
	※ある場合：(元気がない、食欲がない、下痢をしている、嘔吐する、咳や呼吸の異常がある)	
2	現在、何か治療を受けていますか？	はい・いいえ
3	今まで狂犬病予防注射で、体調が悪くなりましたか？	はい・いいえ
4	現在、妊娠していますか？	はい・いいえ