

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	申請者署名	生活 太郎					
所有者	フリガナ	せいかつ たるう						
	氏名	生活 太郎						
	フリガナ	とわだし にし○ばんちょう ○○ばんち○○ごう						
	住所	〒 034 -○○○○ 十和田市 西○番町○○番地一○○号						
電話番号	☎ 0176 - ○○ - ○○○○							
飼い犬	犬の名称	○○○○					記入不要です。	
	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	西暦・平成 ○○年 ○○月 ○○日 生	性別	1 オス 2 メス				
	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

- 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)
- 現在、何か治療を受けていますか？——— はい・いいえ
- 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
- 現在、妊娠していますか？——— はい・いいえ

様 式 名	犬の申請書
記 入 要 領	<p>太枠の中だけ記入してください。</p>
	<p>「所有者」欄について</p> <p>「氏名」、「住所」、「電話番号」、「フリガナ」の各欄に記入してください。</p>
	<p>「飼い犬」欄について</p> <p>「種類」= 「雑種」か「純血種」のいずれかに丸印をしてください。なお、純血種に該当する場合は【犬の種類名】も記入してください。（なお、「犬のコード番号」欄については記入がいきりません。）</p> <p>「毛色」= 該当する欄に丸印をしてください。</p> <p>「住所」= 所有者と同か別かを選択し、別の場合は住所も合わせて記入してください。</p>
	<p><b>その他</b></p> <p>犬の注射を「動物病院」で受けた場合には、動物病院からの証明書を添付してください。</p>
請求できる人	本人、代理人
手 数 料	犬の登録申請時は1頭につき3,000円、注射済票は550円
備 考	