飼い犬の登録・狂犬病予防注射済票交付等申請書

　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

世田谷区長　あて

飼い主住所

フリガナ

飼い主氏名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地及びその名称）法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

鑑札交付（登録）・注射済票　を申請します。＊１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬の所在地 | （飼い主住所と同じであれば同上と記入） | | |
| 電話番号 |  | | |
| 犬の名前 |  | | |
| 種　類 |  | | |
| 性　別 | オス　　メス | 生年月日 | H・R  西暦　　　年　　月　　日 |
| 毛　色 |  | | |

マイクロチップを装着している場合は、下欄にナンバーを記入してください。

ＡＩＰＯへの登録手続きがお済か確認してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| マイクロチップID番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 鑑札番号 |  |
| 済票番号 |  |
| 注射実施日 |  |
| 注射実施者 |  |

注 ＊１　該当する事項を○で囲むこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　CD( )