

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

朝日村長様

住 所  
所有者 氏 名  
(法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名)  
連絡先（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項の規定により申請します。  
(狂犬病予防法第5条第2項の規定による注射済票の交付を受けたいので申請します。)

犬の所在地						
犬の種類等	種 類		性 別		毛 色	
	名 前		生年月日	年 月 日		
	特 徴					
登 録 年 度			登 録 番 号			
注 射 済 票 番 号			注 射 年 月 日			
盲導犬使用者証 番 号						