別記様式第１号（第２条第１項関係）

犬 の 登 録 申 請 書

草津市長　　様

電話番号（　　）

登録年月日　　登録番号　　―

所有者（管理者）住所：滋賀県草津市　　町・丁目

住所の続き

番　　号

住所の続き

犬の所在地：　滋賀県草津市　　町・丁目
(注：住所と同じ場合は記入不要)

住所の続き

番　　号

住所の続き

所有者氏名・名称（カナ）

所有者氏名・名称（漢字）

次のとおり犬の登録をしたいので狂犬病予防法の規定により申請します。

犬の名前（カナ）

犬の種類：雑種
（　　）

毛色：白、黒、茶
（　　）

犬の生年月日
（分かる範囲で記入）

犬の性別
オス・メス

狂犬病予防注射の
有・無

注射年月

登録年月と同じ場合は、＠と記入する。

注射番号

注射場所

【記入例】

別記様式第１号（第２条第１項関係）

犬 の 登 録 申 請 書

草津市長　　様

電話番号（　０７７　）

登録年月日　　登録番号　５６３ ― １２３４

所有者（管理者）住所：滋賀県草津市　　町・

草津３　　丁目

住所の続き

１３番　　３０号

住所の続き

犬の所在地：　滋賀県草津市　　町・

(注：住所と同じ場合は記入不要)　　丁目

住所の続き

番　　号

住所の続き

所有者氏名・名称（カナ）

ク	サ	ツ		ハ	ナ	コ							

所有者氏名・名称（漢字）

草	津		花	子									

次のとおり犬の登録をしたいので狂犬病予防法の規定により申請します。

犬の名前（カナ）

タ	ロ	ウ																	

犬の種類：雑種

（　柴犬　）

毛色：白、黒、茶

（　　）

犬の生年月日（分かる範囲で記入）

２	０	１	８	０	４	０	１

犬の性別　オス・メス

狂犬病予防注射の有・無

注射年月　　注射番号　　注射場所

登録年月と同じ場合は、＠と記入する。