

# 犬の登録申請書

新たに犬を飼ったときに登録するための書類

## <申請者>(窓口に来られた方)

宛先 紀の川市長		(申請日)		年	月	日
次のとおり、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。						
フリガナ		生年月日		年	月	日
氏名		日中連絡先		-	-	
住所 (建物名等)			市処理欄	宛名番号		

## <犬の所有者> 申請者の住所・氏名・日中連絡先と同一(記入不要)

フリガナ		生年月日		年	月	日
氏名		日中連絡先		-	-	
住所 (建物名等)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(記入不要)		市処理欄	宛名番号		

## <登録を申請する犬>

名前	オス・去勢 メス・避妊	生年月日		年	月	日
住所	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ(記入不要)	MC番号				
種類	<input type="checkbox"/> 雑種 <input type="checkbox"/> 柴犬 <input type="checkbox"/> コーギー <input type="checkbox"/> T・プードル <input type="checkbox"/> シーズー <input type="checkbox"/> M・ダックスフンド <input type="checkbox"/> チワワ <input type="checkbox"/> ビーグル <input type="checkbox"/> ポメラニアン <input type="checkbox"/> マルチーズ <input type="checkbox"/> その他( )					
毛色	<input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> 薄茶色 <input type="checkbox"/> 濃い茶色 <input type="checkbox"/> 白色 <input type="checkbox"/> 黒色 <input type="checkbox"/> 灰色 <input type="checkbox"/> その他( )					
市処理欄	登録年度: 年度		登録番号:			

別紙を参照

紀の川市使用欄

本人確認	来庁者	添付書類	受付	入力	審査
	<input type="checkbox"/> 犬の所有者 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他 代理権確認手段	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>			

