

課長	担当課長補佐	供覧	主査

<p>登 録 申 請 書</p> <p>狂犬病予防注射済票交付</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>米子市長 伊木 隆司 様</p> <p>郵便番号</p> <p>住 所</p> <p>申請者 (フリガナ)</p> <p>(犬の所有者) 氏 名</p> <p>(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)</p> <p>(電話番号)</p> <p>次に掲げる事項について申請します。(申請する事項に✓を記入してください。)</p>			
申 請 す る 事 項		根 拠 と な る 法 令 の 条 項	
<input type="checkbox"/> 犬の登録		狂犬病予防法（昭和25年法律第247号）第4条第1項	
<input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票の交付		狂犬病予防法施行規則（昭和25年厚生省令第52号）第12条第2項	
犬	所 在 地	※1	
	種 類	性 別	オス ・ メス
	名	生年月日	
	毛 色	特 徴	
	白 ・ 黒 ・ 茶 その他 ( )	[マイクロチップ] の識別番号等	
登 録 番 号	※2 第 号	登 録 年 月 日	※2 令和 年 月 日
注 射 済 票 番 号	※2 第 年度 号	注 射 実 施 日	※2 令和 年 月 日

注1 ※1の欄は、犬の所在地が、申請者の住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）と異なる場合に記入してください。

2 ※2の欄は、記載しないでください。