

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

第3条の規定により、犬の登録
 第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付
 を次のとおり申請します。

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|-----------------------------|---|--|
| 登録年度及び番号 | 新規：申請者記入不要 登録済：番号は左詰めで0(ゼロ)を含めず記入 | 年度 | | | | |
| 所有者 | フリガナ 氏名 (法人にあつては、その名称) | | | | | |
| | 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) | 建物名・ 部屋番号等 | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | (携帯電話など平日、日中の連絡先を記入) | | | |
| | | 電子メールアドレス | @ | | | |
| | 所在地 | <input type="checkbox"/> 所有者住所と同じ(記入不要) <input type="checkbox"/> 所有者住所と別(以下に記入) 千葉市 区 建物名・ 部屋番号等 | | | | |
| 犬 | 種類 | | | | | |
| | 名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| | 毛色 | 性別 | <input type="checkbox"/> おす | <input type="checkbox"/> めす | | |
| | 特徴 | 特記すべき特徴がある場合のみ、記入してください。 | | | | |
| | 窓口処理欄(記入不要) 番号は左詰めで0(ゼロ)を含めず記入 | | | | | |
| 注射済票番号 | 年度 | 注射年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| 備考 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 犬の登録手数料 ¥3,000 | | | <input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票交付手数料 ¥550 | | | |