

登録番号	第 号(年度)
注射済票番号	第 号

犬 の 登 録 申 請 書
狂犬病予防注射済票交付

令和 年 月 日

紀宝町長 様

申 請 者

住 所:

(地 区 名)

氏 名:

[法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名]

電話番号:

犬の所在地	※		
種 類	種・雑種	生 年 月 日 又 は 年 日 齡	
毛 色		性 別	めす・おす
犬 の 名			
犬 の 特 徴			

上記の犬について、 犬 の 登 録 申 請 書 を受けたいので、手数料(※)を添え申請いたします。

注 1 ※印欄には、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合にのみ記入して下さい。

2 様式中該当を○で囲んで下さい。

(※) 手数料額 (紀宝町手数料条例)

- ・犬の登録手数料 1頭につき3,000円
- ・狂犬病予防注射済票交付手数料 1頭につき550円

※次の欄は、集合注射以外の場合に記入すること。

※ 処 理 欄	デ ー タ	台 帳

注射実施年月日	年 月 日
注射実施獣医師名	
上 記 確 認 者	(印)