

様式第1号 (第2条関係)

犬の 登録 鑑札再交付 申請書

年 月 日

名護市長 殿

住 所 :

フリガナ 氏 名 :

電話番号 :

名護市犬の登録及び狂犬病予防注射済票の交付に関する規則第2条の規定により、次のとおり申請します。

犬の所在地	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/>		
犬の名前		犬の生年月日	年 月 日 (年齢: 歳)
犬の種類	<input type="checkbox"/> 雑種 <input type="checkbox"/>	犬の性別	<input type="checkbox"/> オス・ <input type="checkbox"/> メス
犬の毛色		犬の大きさ	<input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 中・ <input type="checkbox"/> 小
避妊・去勢の有無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	犬の特徴	

○鑑札再交付申請のみ記入

申請事由	<input type="checkbox"/> 亡失・ <input type="checkbox"/> 損傷
理由	

○職員記入欄

登録年月日: 年 月 日	<table border="1"><tr><td>受付者</td></tr><tr><td></td></tr></table>	受付者	
受付者			
再交付年月日: 年 月 日			
犬鑑札番号: 沖縄県名護市第 号			