

犬の登録申請書

(宛先) 京都市保健所長	令和4年 6月 ○日日
申請者の住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地	申請者の氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名) 京都 太郎 電話 222-0000

狂犬病予防法施行規則第3条の規定により犬の登録を申請します。

所有者	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名)	申請者氏名に同じ		電話	—
	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	申請者住所に同じ			
犬の所在地	同上				
犬の種類	雑種	犬の生年月日	R4年4月1日生		
犬の毛色	茶	犬の性別	<input checked="" type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス		
犬の名前	ぼち				
犬の体格	<input type="checkbox"/> 大型 <input checked="" type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 小型				
その他犬の特徴となるべき事項					

注 該当する口には、レ印を記入してください。

手数料金額	3,600 円	收受印
手数料徴収印		
点検印		
京都市記載欄		
登録番号	第 0000 号	