|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保健福祉課 | 課長 | 主幹 | 係長 | 主査 | 課員 |
|  |  |  |  |  |

犬の新規登録届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

湯前町長　様

所有者　住　所　湯前町　　　　番地　　　　地区[　　　　　　　　　]

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の飼い犬の登録申請を法第４条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 | 令和　　　年度 | 鑑札番号 |  |
| 犬の種類 | 生年月日 | 毛色 | 性別 | 犬の名前 |
|  |  |  |  |  |
| 体　　格 | １．特大　　　２．大型　　　３．中型　　　４．小型 |
| 登録年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| その他特徴となるべき事項 |  |
| 登録状況 | １．登録済み（　　　　　　　　市町村にて）　２．未登録マイクロチップの識別番号（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 注射状況 | １．本年度注射済み（　　　　　　　市町村にて）２．未注射 |

□登録料　３，０００円　　□注射代　３，３００円　　□注射済票代　５００円

|  |
| --- |
| 入力欄 |