様式第１号（第４条関係）

犬 の 登 録 申 請 書

年　　月　　日

（あて先）佐賀市長　様

所有者	フリガナ	セイ	メイ	
	氏　名	姓	名	
	住　所	郵便番号　　－ 佐 賀 市　　丁目 町 建物名や部屋番号があればご記入ください		
	電話番号	－　　－		
犬の所在地		□ 所有者と同じ ※所有者の住所と所在地が違う場合はご記入ください		
犬の種類 該当する犬種にチェックを入れてください		□ ミニチュア・ダックスフント　□ トイ・プードル □ チワワ　□ 雑種（ミックス） □ その他 犬種をご記入ください		
毛　色		該当する毛色に〇で囲んでください　※「その他」の場合は毛色をご記入ください 黒 ・ 白 ・ 茶 ・ 灰 ・その他（　　）		
犬の名前	フリガナ		性　別	□オ　ス　□メ　ス
			生年月日	□平　成　□令　和 年　月　日

※ 太枠内を記入してください。

佐賀市記入欄

小学校校区番号		登録番号	
注射済実施獣医師名		注射済票番号	