

# 新規登録申請書

## 犬の登録及び狂犬病予防注射票

住所 大崎町 番地 ( 集落)

所有者名

連絡先 (自宅・携帯)

登録番号	第	号	3,000円
犬の名前		犬の生年月日	H・R 年 月 日
性別	オス・メス ○をしてください	体格	大・中・小 ○をしてください
犬種		毛色	
マイクロチップ 番号			
注射番号	第	号	3,400円

令和 年 月 日 注射済

犬に関する問合せ先  
大崎町役場 環境政策課