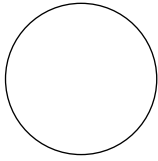


様式第1号(第1条、第5条関係)



郵便はがき

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

様

(ここから下は持参するとき記入してください。)  
犬の登録(予防注射済票交付)申請書

つくばみらい市長		様	年 月 日																				
飼 い 主			電話番号																				
飼	犬の所在地		種 類																				
	年 月 日生		毛 色																				
い	性 別	該当するものを ○で囲むこと。 おす・めす・避妊・去勢	体 格 大 中 小 該当するものを ○で囲むこと。																				
	犬の名前		特 徴																				
犬	登 録 ※ 第 号		予防注射 ※ 第 号																				
	マイクロチップ番号																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																							

注 ※印欄は、記入しないでください。  
飼い犬の体調に異常が認められるときは、必ず申し出てください。  
予防注射は、開業獣医師宅でも受けられます。