

別記様式第1号(第2条関係)

申請年月日 _____

犬の 登録 申請書
注射済票交付

(あて先)新潟市長

所有者	住所（法人にあっては所在地）	_____
	電話番号	_____
	氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）	_____

次のとおり申請します。

犬	所在地	_____		
	種類	_____	性別	_____
	生年月日	_____	名前	_____
	毛色	_____	特徴	_____

以下は，記入しないでください。

登録年月日 年 月 日
第 号
注射年月日 年 月 日
第 号