

※ 2 頭目以降の愛犬の新規登録及び更新をする場合は、この用紙に記入してください。  
また、提出書類の裏面には判別できるようそれぞれの愛犬の名前を記入してください。

【2 頭目の愛犬の情報】 新規 ・ 更新（登録証No.                      ）

[名前]	.....		[犬種]	.....
[性別]	オス ・ メス	[年齢]	才    ヶ月	[体重]                      kg
[鑑札登録番号]	.....		第	号
[マイクロチップ識別番号]	.....		[狂犬病予防注射済票番号]	.....
.....			年度 第	号

【3 頭目の愛犬の情報】 新規 ・ 更新（登録証No.                      ）

[名前]	.....		[犬種]	.....
[性別]	オス ・ メス	[年齢]	才    ヶ月	[体重]                      kg
[鑑札登録番号]	.....		第	号
[マイクロチップ識別番号]	.....		[狂犬病予防注射済票番号]	.....
.....			年度 第	号

【4 頭目の愛犬の情報】 新規 ・ 更新（登録証No.                      ）

[名前]	.....		[犬種]	.....
[性別]	オス ・ メス	[年齢]	才    ヶ月	[体重]                      kg
[鑑札登録番号]	.....		第	号
[マイクロチップ識別番号]	.....		[狂犬病予防注射済票番号]	.....
.....			年度 第	号

【5 頭目の愛犬の情報】 新規 ・ 更新（登録証No.                      ）

[名前]	.....		[犬種]	.....
[性別]	オス ・ メス	[年齢]	才    ヶ月	[体重]                      kg
[鑑札登録番号]	.....		第	号
[マイクロチップ識別番号]	.....		[狂犬病予防注射済票番号]	.....
.....			年度 第	号

※ 2 頭目以降の愛犬の新規登録及び更新をする場合は、この用紙に記入してください。  
また、提出書類の裏面には判別できるようにそれぞれの愛犬の名前を記入してください。

← 該当するほうに○印でチェックしてください。

【2 頭目の愛犬の情報】  新規 ・  更新（登録証No. \_\_\_\_\_）

[名前]	○○○○○	[犬種]	ミックス(雑種)犬の場合は「ミックス」と記入		
[性別]	<input checked="" type="radio"/> オス <input type="radio"/> メス	[年齢]	○○ 才 <input type="checkbox"/> ヶ月	[体重]	○○.□ kg
[鑑札登録番号]	徳島県徳島市 第 ○○○○○○ 号				
[マイクロチップ識別番号]	↑ ↓ どちらかでも可		[狂犬病予防注射済票番号]		
	○○○○○ ○○○○○ ○○○○○		○○ 年度 第	□□□□□	号

← 該当するほうに○印でチェックしてください。

【3 頭目の愛犬の情報】 新規  ・  更新（登録証No. ○○○○） 更新の場合は登録証の記載番号を記入。

[名前]	○○○○○	[犬種]	ミックス(雑種)犬の場合は「ミックス」と記入		
[性別]	オス ・ <input checked="" type="radio"/> メス	[年齢]	○○ 才 <input type="checkbox"/> ヶ月	[体重]	○○.□ kg
[鑑札登録番号]	更新の場合は不要 第 _____ 号				
[マイクロチップ識別番号]			[狂犬病予防注射済票番号]		
	更新の場合は不要		○○ 年度 第	□□□□□	号

【4 頭目の愛犬の情報】 新規  ・  更新（登録証No. \_\_\_\_\_）

[名前]		[犬種]			
[性別]	オス ・ メス	[年齢]	才 _____ ヶ月	[体重]	_____ kg
[鑑札登録番号]	第 _____ 号				
[マイクロチップ識別番号]			[狂犬病予防注射済票番号]		
			_____ 年度 第	_____	_____ 号

【5 頭目の愛犬の情報】 新規  ・  更新（登録証No. \_\_\_\_\_）

[名前]		[犬種]			
[性別]	オス ・ メス	[年齢]	才 _____ ヶ月	[体重]	_____ kg
[鑑札登録番号]	第 _____ 号				
[マイクロチップ識別番号]			[狂犬病予防注射済票番号]		
			_____ 年度 第	_____	_____ 号