

[様式 1]

平成 年 月 日登録
登録 No.

ドッグランえぼし登録申請書

※枠内のみご記入ください。

No. 1

登録者 (飼主)	ふりがな氏名			
	住所	〒		
	年齢	(18歳以上であること) 歳		
	電話番号	(自宅又は携帯電話)		
	FAX番号			
	E-mail	(携帯電話又はパソコンに情報を送信いたします)		
愛犬 (飼犬)	なまえ			
	生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
	犬種		性別	オス・メス
	飼犬登録	平成.....年度	市町	第.....号
	狂犬病予防接種	平成.....年度	市町	第.....号
	接種ワクチン	平成...年...月...日	種	
		【動物病院名】	【ワクチンの製薬会社名】	
去勢・避妊	(去勢・避妊は登録条件ではありません) 未・済			

※「本申請書」及び「確認に必要なもの」を準備のうえ、「ドッグランえぼし」管理事務所で登録申請を行ってください(申請書は管理事務所にも準備しております)。登録料は510円(税込)です。

※登録申請の受付は、ドッグランえぼしの開場日・開場時間内に行っています。

※登録申請の際、愛犬と飼主がいっしょに移った写真をご持参ください。(縦32mm×横28mm)