

[様式1]

令和 年 月 1日 登録
登録No.

ドッグランえぼし登録申請書

※太枠内のみご記入ください。

No. 1

登録者 (飼主)	ふりがな 氏名	えぼし たろう 烏帽子 太郎				着色部分に記入、または ○を付けてください。							
	住所	〒 857 - 0001 佐世保市烏帽子町128											
	年齢	(18歳以上であること) 30 歳											
	電話番号	(自宅又は携帯電話) 0956-24-6669											
	FAX番号	0956-25-5528											
	E-mail	(携帯電話又はパソコンに情報を発信いたします) sasebo-eboshi.com											
愛犬 (飼犬)	なまえ	はなこ					生年月日は、分る範囲で 記入してください。						
	生年月日	平成・令和	20	年	5	月			20	日	年齢	3	歳
	犬種	雑種			性別	オス・メス							
	飼犬登録	平成・令和	20	年度	佐世保				市	町	第	00000	号
	狂犬病予防接種	平成・令和	23	年度	佐世保				市	町	第	00000	号
	接種ワクチン	平成・令和	22	年	4	月			20	日	5	種	
		【動物病院名】 えぼし動物病院				【ワクチンの製薬会社名】 〇〇製薬							
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
備しております。登録料は500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、登録証用の写真撮影を行いますので、愛犬と一緒にご来場ください。

接種済証を紛失したり、接種で
できない理由がある場合など
は、申請の際、管理者にご相
談ください。