

畜犬けい留除外許可申請書

平成 年 月 日

砂川市長 様

申請者 住所
氏名 印

下記の畜犬について、けい留の除外を許可して下さるよう申請いたします。

飼育者住所					
飼育者氏名					
畜犬の種類		性別		年齢	歳
畜犬の称号		毛色		体格	
登録年月日及び番号	平成	年	月	日	第 号
狂犬病予防注射実施年月日及び番号	平成	年	月	日	第 号
けい留を除外する期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日				
けい留を除外する場所					
けい留を除外する目的					
備考					