

ドッグラン利用証交付申込書及び誓約書

※太枠内のみご記入ください。

ふりがな			TEL	—	—
氏名					
住所	〒 —				

犬の名前		種類			
性別 <small>(避妊去勢の実施)</small>	(未・済)	年齢	才	マイクロチップ の有無	有・無
登録番号 <small>(市町村名)</small>	()	かかりつけ 動物病院			

	狂犬病予防接種	混合ワクチン接種日	ドッグラン利用有効期限
1	(年度)	R . .	R . .
2	(年度)	R . .	R . .
3	(年度)	R . .	R . .
4	(年度)	R . .	R . .
5	(年度)	R . .	R . .
6	(年度)	R . .	R . .
7	(年度)	R . .	R . .
8	(年度)	R . .	R . .
9	(年度)	R . .	R . .
10	(年度)	R . .	R . .

※必要書類等

犬の登録 (証明書又は鑑札)
 狂犬病予防接種の証明書
 混合ワクチン接種の証明書
 必要書類はコピーをとらせていただきます。

(狂犬病予防接種・混合ワクチンの証明書は有効期限内のものとする。)

<p>※別紙「徳島県動物愛護管理センタードッグラン利用規約」に同意し、当施設ご利用時に発生した事故・ケガ等には、管理者に一切の責任は追及せず、当事者同士で問題解決することを誓約します。</p>
--

署名 (申込者の自筆)