

畜犬けい留除外許可申請書

年 月 日

砂川市長 様

申請者 住所  
氏名

次の畜犬について、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	年 月 日		第	号	
狂犬病予防注射実施年月日及び番号	年 月 日		第	号	
けい留を除外する期間	年 月 日から		年 月 日まで		
けい留を除外する場所					
けい留を除外する目的					
備 考					