



主管課長	課長補佐	係長	係	処理

第1号様式(第2条関係)

平成 年 月 日

登録申請書

伊仙町長 殿

住所 大島郡伊仙町

氏名 (印)

電話

伊仙町飼い猫の適正な飼養及び管理に関する条例第5条第1項の規定により、次のとおり飼い猫の登録を申請します。

登録番号	号	生年月日	平成	年	月	日
呼称		毛長	<input type="checkbox"/> 長毛	<input type="checkbox"/> 短毛		
性別	<input type="checkbox"/> 雄 <input type="checkbox"/> 雌	尾長	<input type="checkbox"/> 長尾	<input type="checkbox"/> 短尾		
避妊去勢 手 術	<input type="checkbox"/> 済 日付: 場所: <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 不明	毛色	<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 茶トラ <input type="checkbox"/> 三毛	<input type="checkbox"/> 白茶 <input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> キジトラ <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> 黒茶 <input type="checkbox"/> サビ)
飼養状況	<input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 屋外	種類	<input type="checkbox"/> 雑種 <input type="checkbox"/> その他(
マイクロチップ番号						

※注 マイクロチップ番号については、左詰で記入してください。