

第 1 号様式（第 2 条関係）

年 月 日

登録申請書

奄美市長 殿

住 所

フリガナ
氏 名

電話番号

奄美市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。

マイクロチップ番号 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			
登録番号	A 奄美 号	性別	<input type="checkbox"/> 1:雄 <input type="checkbox"/> 2:雌
呼 称		飼養状況	<input type="checkbox"/> 1:室内 <input type="checkbox"/> 2:屋外
毛長・色	毛	<input type="checkbox"/> 1:長い <input type="checkbox"/> 2:短い	種 類 <input type="checkbox"/> 雑種 <input type="checkbox"/> その他()
	尾	<input type="checkbox"/> 1:長い <input type="checkbox"/> 2:短い	
	色	<input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 三毛猫 <input type="checkbox"/> キジトラ <input type="checkbox"/> サバトラ <input type="checkbox"/> その他()	不妊去勢 手 術 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 不明 日付： 年 月 日 場所：
生年月日	年 月 日		

注 マイクロチップ番号については，左詰めで記載してください。