

最上川下流緑地ドッグラン 利用者登録申請書兼誓約書

申請日 平成 年 月 日

管理者  
酒田市長 丸 山 至 殿

〒

申請者 住 所 .....

氏 名 ..... 印

(同居の家族で申請する者) 氏 名 ..... 印

※20 歳以上

氏 名 ..... 印

氏 名 ..... 印

電話番号 ..... ( )

私は、最上川下流緑地ドッグランの利用規則を理解し了承のうえ、利用者登録を申請します。

また、登録後も登録条件を満たすこと、利用規則を遵守することを誓約します。

《飼犬》

[名前] .....		[犬種] .....	
[生年月日] ..... 年 ..... 月 ..... 日		[性別] ..... オ ス ・ メ ス .....	
[飼犬登録] ..... 年度 ..... 県 ..... 市 ..... 町 第 ..... 号 ..... 村		[狂犬病予防注射] ..... 年度 ..... 県 ..... 市 ..... 町 第 ..... 号 ..... 村	
[去勢・避妊] ..... 未 ..... ・ ..... 済 .....		[ワクチン注射] 平成 年 月 日	

「去勢・避妊」は条件ではありません

犬の写真添付場所  
カラー写真  
Lサイズ  
※写真は服なしで  
横から全体を撮影  
したもの

平成 年 月 日更新

[狂犬病予防注射] .....県 .....市・町・村 第.....号	[ワクチン注射] 平成.....年.....月.....日
---	----------------------------------

平成 年 月 日更新

[狂犬病予防注射] .....県 .....市・町・村 第.....号	[ワクチン注射] 平成.....年.....月.....日
---	----------------------------------

平成 年 月 日更新

[狂犬病予防注射] .....県 .....市・町・村 第.....号	[ワクチン注射] 平成.....年.....月.....日
---	----------------------------------

平成 年 月 日更新

[狂犬病予防注射] .....県 .....市・町・村 第.....号	[ワクチン注射] 平成.....年.....月.....日
---	----------------------------------

平成 年 月 日更新

[狂犬病予防注射] .....県 .....市・町・村 第.....号	[ワクチン注射] 平成.....年.....月.....日
---	----------------------------------

平成 年 月 日更新

[狂犬病予防注射] .....県 .....市・町・村 第.....号	[ワクチン注射] 平成.....年.....月.....日
---	----------------------------------

平成 年 月 日更新

[狂犬病予防注射] .....県 .....市・町・村 第.....号	[ワクチン注射] 平成.....年.....月.....日
---	----------------------------------

平成 年 月 日更新

[狂犬病予防注射] .....県 .....市・町・村 第.....号	[ワクチン注射] 平成.....年.....月.....日
---	----------------------------------