

# 記載例

第 号

## 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 令和 〇 年 〇 月 〇 日

管理者  
酒田市長 丸山 至 殿

〒 998 - 8540

申請者 住 所 酒田市本町二丁目2-45

氏 名 酒田 一郎

(同居の家族で申請する者) 氏 名 酒田 花子

※20歳以上

氏 名

氏 名

電話番号 0234 (26) 5745

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] ワンコ	[犬種] チワワ
[生年月日] 令和 〇 年 〇 月 〇 日	[性別] オス・メス
[飼犬登録] 令和 〇 年度 酒田 町 第 1111 号 市 村	[狂犬病予防注射] 令和 〇 年度 酒田 町 第 2222 号 市 村
[去勢・避妊] 未 済	[ワクチン注射] 令和 〇 年 〇 月 〇 日

「去勢・避妊」は条件ではありません



※写真は服なし  
で横から全体  
を撮影したもの

※以下、次年度以降の更新の際に使用するため、  
記載の必要はありません。

令和 年 月 日更新

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

令和 年 月 日更新

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

令和 年 月 日更新

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

令和 年 月 日更新

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

令和 年 月 日更新

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

令和 年 月 日更新

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

令和 年 月 日更新

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

令和 年 月 日更新

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