

新規・変更

県立阿波岐原森林公園 ドッグラン 登録申請書

年 月 日

県立阿波岐原森林公園指定管理者 様

申請者<<飼い主>>

黒枠内のみご記入ください。

ふりがな
氏名
〒
住所
電話番号

私は、県立阿波岐原森林公園ドッグランの利用規約を了承のうえ、利用登録を申請いたします。  
 また、登録後も登録条件を満たすこと、利用規約を遵守すること、利用上の事故やトラブルについては、自己責任または当事者同士で処理し、指定管理者に賠償請求や管理責任の追求等をしないことを誓います。

<<飼い犬について>>

黒枠内のみご記入ください。

【愛犬の名前】	【犬種】
_____	_____
【愛犬の生年月日】	【性別】
_____年 _____月 _____日	オス      メス
_____	【毛の色】 _____
【狂犬病予防注射】	【各種ワクチン注射】
年度 _____ 市・町 _____	種 _____
実施日 _____年 _____月 _____日	実施日 _____年 _____月 _____日
【去勢・避妊】	【利用料金区分】
未      ・      済	年間      ・      1日

注：年間利用の受付は4月のみ。

以下、職員用欄

- 利用規約及び同意書コピー
- 狂犬病及びワクチン証明書
- 登録料
- 写真