

百目木公園指定管理者 百目木公園管理組合 様

下記のとおり誓約の上、百目木公園ドッグランの利用を申し込みます。

1. ドッグラン内での利用者同士のトラブルは、利用者間にて解決します。
2. 飼い主として責任を持ち、ゴミや愛犬の排泄物は自宅へ持ち帰ります。
決して、園内のゴミ箱やトイレには捨てません。
3. 百目木公園管理組合の要請による、ワンダフル作戦（公園清掃活動）に参加します。
4. 利用規約を全て遵守します。
上記事項を守れない場合は、利用者登録を抹消されても異議ありません。

令和 年 月 日

署名

印

| | | | |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 住所 | 〒 都 道 区 市 府 県 町 村 | | |
| ふりがな 氏 名 | 電話番号 | 自宅： 携帯： | |
| ふりがな 愛犬の名前 | 愛犬の性別 | オス ・ メス | |
| 犬 種 | 愛犬の年齢 | 才 | |
| 狂犬病 予防注射済票 番 号 | 令和 年度 | 都 道 区 市 府 県 町 村 番号 | |
| 犬鑑札番号 | | | |
| 特記事項 | ワクチンの接種 令和 年 有 ・ 無 | | |

添付書類： 該当年度の『狂犬病予防注射済票』と『犬鑑札』のコピーを
本申込書の後ろに、のり付けしてください。

- 持参する物： 1. 該当年度の『狂犬病予防注射済票』と『犬鑑札』の現物
2. 登録料
市内1,200円/頭 市外1,400円/頭
(登録料には登録及び利用登録証発行手数料・名札札がー・ストラップ代が含まれています。)
3. お気に入りの登録ワンちゃんの写真
縦4.0cm×横3.5cm以内で、裏面に飼い主の名前とワンちゃんの名前を記入

【 申込確認事項 】

- 1 全ての文をお読みいただき誓約の上、必ず『署名』してください。
- 2 複数頭数の利用を申し込む場合は、2 頭目以降を別途『様式 2』にご記入ください。
- 3 ワンダフル作戦（公園清掃）は、指定管理者が班単位で 要請する 土日の午前 9 時から
1 時間程度、年 2 回以上の参加をお願いいたします。
- 4 登録受付時間は、土日祝を含む 8:30～12:00 と 13:00～16:00となります。
- 5 申請等の内容に基づく個人情報、適切な公園管理運営業務のみに使用させていただきます。

～ 飼い主の皆さまへ ～

犬鑑札及び注射済票を犬に着けることは『狂犬病予防法』により義務付けられています。
着けていない場合、当該犬は抑留の対象となるとともに、飼い主は 2 0 万円以下の罰金に
処されますので常時犬につけるようお願いいたします。

登録
番号

No.

2頭目

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|-------|---------|
| ふりがな 愛犬の名前 | | 愛犬の性別 | オス ・ メス |
| 犬種 | | 愛犬の年齢 | 才 |
| 狂犬病 予防注射済票 番号 | 令和 年度 都 道 区 市 府 県 町 村 | 番号 | _____ |
| 犬鑑札番号 | | | |
| 特記事項 | ワクチンの接種 令和 年 有 ・ 無 | | |

登録
番号

No.

3頭目

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|-------|---------|
| ふりがな 愛犬の名前 | | 愛犬の性別 | オス ・ メス |
| 犬種 | | 愛犬の年齢 | 才 |
| 狂犬病 予防注射済票 番号 | 令和 年度 都 道 区 市 府 県 町 村 | 番号 | _____ |
| 犬鑑札番号 | | | |
| 特記事項 | ワクチンの接種 令和 年 有 ・ 無 | | |

登録
番号

No.

4頭目

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|-------|---------|
| ふりがな 愛犬の名前 | | 愛犬の性別 | オス ・ メス |
| 犬種 | | 愛犬の年齢 | 才 |
| 狂犬病 予防注射済票 番号 | 令和 年度 都 道 区 市 府 県 町 村 | 番号 | _____ |
| 犬鑑札番号 | | | |
| 特記事項 | ワクチンの接種 令和 年 有 ・ 無 | | |