

2017年日本ジューガー展・出陳申込書

申込受付日

受付番号

※ 該当項目に○を付けてください。

※ 不備が無いよう、ご記入下さい。

性別	牡	クラス別	成犬組	未成犬組	若犬組	幼犬A組	幼犬B組	幼犬C組	長毛	本部記入欄		
	牝									訓練資格:		
犬名			耳番号 MC								種犬選定:	
JSZ-			生年月日	年	月	日	毛色			永久	二年 (年 月まで)	
父犬名												必要書類:
母犬名												
所有者	ふりがな				会員番号					有効期限	年 月	
	氏名				☎電話番号					会費切れ	年 月	
	住所	〒									未入会	
取扱者	ふりがな				会員番号					有効期限	年 月	
	氏名				☎電話番号					会費切れ	年 月	
	住所	〒									未入会	

展覧会規則了承の上、出陳料

円を添えて上記犬を申し込み致します。

* 申込書は、郵送、もしくはFAXにてお早めにお送り下さい。

* 出陳料は申込書と同時納入を厳守して下さい。
* 申込時に狂犬病予防注射済票証明書、または注射済(コピー)を必ず添付して下さい。添付されていない場合、出陳できません。

締切日 11月2日(木) 必着

(FAX 番号 : 03 - 3816 - 1063)

2017年日本ジューガー展・出陳申込書

申込受付日

受付番号

※ 該当項目に○を付けてください。

※ 不備が無いよう、ご記入下さい。

性別	牡	クラス別	成犬組	未成犬組	若犬組	幼犬A組	幼犬B組	幼犬C組	長毛	本部記入欄		
	牝									訓練資格:		
犬名			耳番号 MC								種犬選定:	
JSZ-			生年月日	年	月	日	毛色			永久	二年 (年 月まで)	
父犬名												必要書類:
母犬名												
所有者	ふりがな				会員番号					有効期限	年 月	
	氏名				☎電話番号					会費切れ	年 月	
	住所	〒									未入会	
取扱者	ふりがな				会員番号					有効期限	年 月	
	氏名				☎電話番号					会費切れ	年 月	
	住所	〒									未入会	

展覧会規則了承の上、出陳料

円を添えて上記犬を申し込み致します。

* 申込書は、郵送、もしくはFAXにてお早めにお送り下さい。

* 出陳料は申込書と同時納入を厳守して下さい。
* 申込時に狂犬病予防注射済票証明書、または注射済(コピー)を必ず添付して下さい。添付されていない場合、出陳できません。

締切日 11月2日(木) 必着

(FAX 番号 : 03 - 3816 - 1063)