

เอกสารการขึ้นทะเบียนผู้เลี้ยงสุนัขและแมว ประจำปี 2564

CKm...../.....-(

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ต.ช่องสาริกา อ.พัฒนานิคม จ.ลพบุรี

เบอร์โทรศัพท์.....

เขียนรายละเอียดการเลี้ยงสัตว์ด้วยลายมือของท่านเอง

สุนัข

1. สุนัข เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
2. สุนัข เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
3. สุนัข เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
4. สุนัข เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
5. สุนัข เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
5. สุนัข เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน

แมว

1. แมว เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
2. แมว เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
3. แมว เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
4. แมว เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
5. แมว เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน
6. แมว เพศ _____ ชื่อ _____ สี _____ พันธุ์ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน ฉีดวัคซีนแล้ว ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ทำหมันแล้ว ยังไม่ได้ทำหมัน