

一胎子登録申請書

猫種	
交配日	年 月 日
出産日	年 月 日

出産頭数	オス	メス

登録頭数	オス	メス

父猫名 毛色 (生年月日 年 月 日)	私所有のオス猫が下記メス猫と交配したことを証明します。 父猫所有者署名
ZCC No.	住所
他団体 No.	

母猫名 毛色 (生年月日 年 月 日)	この繁殖に関して、一切の責任を負います。 母猫所有者署名
ZCC No.	猫舎号
他団体 No.	

(オス猫を先に、メス猫を後に記入してください)

本部記入欄	子猫の猫名 (英字)	性別	毛色・被毛	目色	耳	足
1		オス・メス	短毛・長毛		立・折・反	短・長
			マイクロチップ No.			
2		オス・メス	短毛・長毛		立・折・反	短・長
			マイクロチップ No.			
3		オス・メス	短毛・長毛		立・折・反	短・長
			マイクロチップ No.			
4		オス・メス	短毛・長毛		立・折・反	短・長
			マイクロチップ No.			
5		オス・メス	短毛・長毛		立・折・反	短・長
			マイクロチップ No.			
6		オス・メス	短毛・長毛		立・折・反	短・長
			マイクロチップ No.			
7		オス・メス	短毛・長毛		立・折・反	短・長
			マイクロチップ No.			
8		オス・メス	短毛・長毛		立・折・反	短・長
			マイクロチップ No.			

※ スコティッシュフォールド・アメリカンカール等は耳の状態を、マンチカン・ミヌエット等は足の長さをご記入ください。

申請責任者	署名	①	会員番号
	住所	〒	TEL

全国キャットクラブ (ZCC)

〒103-0002 東京都中央区日本橋馬喰町1-13-12 FMビル
TEL : 03-5847-2525 FAX : 03-5847-2526