

馬登録申請書(平地用)

地方競馬全国協会理事長 殿

記入日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日
-----	---

※ 申請者の情報	フリガナ				
	馬主登録名 (馬主の氏名または名称)	<table border="1"> <tr> <td>代表者の氏名 (法人または組合馬主の場合のみ)</td> <td></td> </tr> </table>		代表者の氏名 (法人または組合馬主の場合のみ)	
	代表者の氏名 (法人または組合馬主の場合のみ)				
	住所	法人馬主は、法人の住所を記入する。組合馬主は、事務所の住所を記入する。			
電話番号 (左づめハイフン除く)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 日中に連絡のつく電話番号を記入する。本邦外に住所を有する馬主は、連絡責任者の電話番号を記入する。				
馬主登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	記入例 東京 01 - 0001			

※当該馬が共有馬にあつては、申請者は共有代表馬主とする。

当該馬の情報	血統登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年生 第 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 号	記入例 令和03年生 第00001号	
	馬名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	父名	
		左づめ。小文字や長音「ー」も1マス使用する。	母名	
	性	<input type="checkbox"/> 牡 <input type="checkbox"/> 牝 <input type="checkbox"/> セン	所属	
	マイクロチップ番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2本目または国番号392(日本)以外の場合はこちらに記入する。	
	調教師の氏名		調教師 免許番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
地方競馬 旧登録番号	こちらは、NAR使用欄のため、記入不要 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年	中央競馬 抹消年月日	こちらは、NAR使用欄のため、記入不要 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日	

貴協会業務方法書の規定により、必要な書類および登録料を添え、上記のとおり馬の登録を申請します。
 なお、共有馬における共有馬主およびその持分については(組合馬主における組合員およびその出資比率については)、添付の馬所有念書に記載のとおりです。

以下は、NAR使用欄のため、記入しないでください。

受付年月日	扱者	検査年月日	検査場所	実施者	登録年月日	登録番号	収入年月日

共有
 中同名
 旧同名
 去勢馬
 ()
 その他
 ()