

狂犬病予防注射済票交付申請書

平成 年 月 日

可 児 市 長 様

犬の所有者	ふりがな 氏 名 (法人においては名称)	電話 -
	住 所 (法人においては所在地)	

狂犬病予防法第5条の規定により、下記の犬に狂犬病予防注射を受けましたので、狂犬病予防注射済票の交付を申請します。

記

	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	*鑑札番号	*注射済票番号
1					オス メス			
2					オス メス			
3					オス メス			

(注) *の欄は記入しないでください。