狂犬病予防注射済票交付申請書

　　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) |  |
| 住　所  (法人においては所在地) |  |
| 電話番号 |  |

　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。