別記第５号様式(第６条関係)

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　殿

犬の所有者　住所　台東区　　　　 　丁目　　　　番　　　　号

(マンション・建物名等)

フ　リ　ガ　ナ

氏名

電話番号　　　　　 (　　　　　　　)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |

**狂犬病予防注射済票交付(再交付)申請書**

狂犬病予防法施行規則(第12条第2項・第13条第2項)の規定により、注射済票の(交付・再交付)を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所在地 | 　 |
| 犬の名 |  | 生年月日 |  | 性別 | おす ・ めす |
| 種類 |  | 毛色 |  | 犬の所在地の電話番号 |  |
| その他の特徴 | 　 |
| マイクロチップ番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 料金収納済印 | 　 |
| 鑑札番号 | 　　　年度第　　　　　　 　　　号 |
| 済票番号 | 　　　　　年度第　　　　　　 　　　号 |
| 獣医師名 | 　 | 注射月日 | 　 | 　 |

注　太枠の中を記入すること。