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。