

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 ( )

〔 法人にあつては、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。