

年 月 日

大田市長 様

狂犬病予防注射済票交付申請書

狂犬病予防注射済票の交付を受けたいので、狂犬病予防法施行細則第7条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ			
	氏名 〔法人にあつては、その名称〕	(電話 ー )		
	住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕			
犬の所在地				
種類		性別		
呼名		生年月日		
毛色	1 2 3 4 茶 黒 白 他	マイクロチップ	有(番号: ) ・ 無	
特徴				

注 狂犬病予防注射済証を提示すること。

登録番号 \_\_\_\_\_

注射番号 \_\_\_\_\_

登録月日 \_\_\_\_\_

交付月日 \_\_\_\_\_