様式第１号（第２条関係）

登録番号	第　　号（　　年度）
注射済票番号	第　　号

犬の登録
狂犬病予防注射済票交付　申請書

年　　月　　日

大刀洗町長　殿

申請者

住所

氏名

電話　　（　　）

犬の所在地	※		
種類	種・雑種	生年月日 又は年齢	
毛色		性別	オス　・　メス
犬の名			
犬の特徴（サイズ）	大型　　中型　　小型		

上記の犬について、□ 犬の登録 □ 狂犬病予防注射済票交付 を受けたいので、手数料を添え申請いたします。

（注）

1　※印欄には、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合にのみ記入すること。

2　様式中該当を○で囲むこと。

下記欄は、集合注射以外の場合に記入すること。

注射実施年月日	年　　月　　日
注射実施獣医師名	
上記確認者	㊞