

様式第1号

登録番号	第	号(年度)
注射済票番号	第	号(年度)

年 月 日

犬の登録 ・ 狂犬病予防注射済票交付 申請書

(あて先)三芳町長

住 所

申請者 ^{ふりがな}氏 名

電話番号

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに
名称及び代表者氏名並びに電話番号〕

次の犬について、犬の登録・狂犬病予防注射済票の交付 を受けたいので、手数料を添えて申請します。

犬の所在地	※犬の所有者住所と犬の所在地が異なる場合のみ記入																						
犬 の 名																							
種 類	生年月日	年 月 日																					
毛 色	性 別	めす ・ おす																					
マイクロチップ 識別番号	有(<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>) ・ 無																						
犬 の 特 徴																							

備考／狂犬病予防注射済票交付を申請する者は、獣医師が発行する「狂犬病予防注射済証(写し)」を添付してください。

(環境課確認欄)

注射実施年月日	
注射実施獣医師名	
上記確認者	