

(様式第1号)

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

平成 年 月 日

大野市長 殿

所有者住所 大野市

フリガナ

所有者氏名

電話番号

- 狂犬病予防法第4条第1項の規定により**犬の登録**
- 狂犬病予防法規則第12条第2項の規定により**予防注射済票の交付**

を次のとおり申請します。

登録犬の容姿等

種類		毛色	白 黒 茶 その他 ()
生年月日	平成 年 月 日	性別	オス メス
呼び名		その他特徴	

以下獣医師記入欄

登録年月日	平成 年 月 日	犬鑑札番号	() 年度 No.
注射年月日	平成 年 月 日	注射会場	
獣医師名		注射済票番号	No.