

記入例

鑑札番号	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

令和 年 月 日

市川三郷町長 殿

申請者住所 市川三郷町番地
氏名 市川 三郷
電話番号 -

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名 〕

犬の所在地	(飼主の所在地と異なる場合)		
種類	雑種	生年月日	年 月 日
毛色	黒	性別	オス メス
犬の名	わん	犬の特徴	大 中 小

(□については、☑で記入してください。)

上記の犬について、
☒ 犬の登録 【 3,000 円 】
☐ 狂犬病予防注射済票交付 【 550 円 】
を受けたいので、手数料を添え申請いたします。
(□については、☑で記入してください。)

下記欄は、集合注射以外の場合に記入してください。

注射実施年月日	平成 年 月 日
注射実施獣医師名	
上記確認者	