

平成 年 月 日

龍 郷 町 長 殿

犬の所有者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

〔法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者氏名〕

### 狂犬病予防注射済票交付（再交付）申請書

狂犬病予防法第5条第2項（同法施行規則第13条第1項）の規定により、注射済票の交付（再交付）を申請します。

|           |    |      |   |     |             |
|-----------|----|------|---|-----|-------------|
| 犬の所在地     |    |      |   |     |             |
| 種 類       |    | 毛 色  |   | 性 別 | ♂ ・ ♀       |
| 犬の名前      |    | 生年月日 |   | 体 格 | 大 中 小       |
| その他の特徴    |    |      |   |     |             |
| 注射実施場所    |    |      |   |     |             |
| 獣 医 師 名   |    |      |   |     |             |
| 注 射 年 月 日 | 平成 | 年    | 月 | 日   | 日<br>付<br>印 |
| 鑑 札 番 号   | 第  | 号    |   |     |             |
| 済 票 番 号   |    |      |   |     |             |

注：太枠の中を記入してください。