

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 付 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。