

長 あて

狂犬病予防注射済票交付申請書

狂犬病予防法第5条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付につき申請します。

年 月 日

申請者	所有者の住所 犬の所在地				
	所有者の氏名 又は名称				
	犬の名称		種類		
	性別	おす・めす	生年月日		
	毛色		備考		
	登録番号				
	済票番号				※
	注射日付 獣医師名				

*印欄は、記入しないこと。動物病院にて狂犬病予防注射を接種した場合、獣医師名および注射日付を記入してください。

**申請の際には、必ず獣医師が発行した、狂犬病予防注射済を表す証明書を提示してください。