

様式第1号（第2条関係）

犬の登録（狂犬病予防注射済票交付）申請書
（狂犬病予防注射実施報告書）

年 月 日

大町市長 殿

住所

氏名（ふりがな）

電話番号

下記の犬の登録をしてください。
（下記の犬の注射済票を交付してください）

記

犬の所在地 <small>（所有者の住所と異なる場合のみ記入）</small>			
種類		毛色	
体格	小 中 大	性別	
生年月日		登録年度	
犬の名前		特徴	
登録番号		注射済票番号	

上記のとおり、狂犬病予防注射を実施しました。

獣医師 住所

氏名

印