

様式第4号(第5条関係)

十和田市長 様

狂犬病予防注射済票交付申請書

下記の犬に狂犬病予防注射を受けさせたので、狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、注射済票の交付を申請します。

注射の際は、必ず記入してください。

申請月日 年 月 日	申請者名 (飼い主氏名)
-------------------	---------------------

※未記入又は内容訂正が有る場合、朱書で記入してください。

犬の登録番号	十和田市		犬の性別	
犬の名前				
犬の種類				
電話番号		犬の生年月日		

※この欄には記入しないでください。

年度 注射済票 番号	十和田市					
獣医師名	獣医師名					
	病院名					
	市町村名					
	注射実施日 年 月 日					