

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 | 申請者署名 生活 太郎 |
|-------------------|--------------------|

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 | 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。 | | |
| 犬の種類 | 朱書で記入してください。 | | |
| 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 | 記入しないでください | | | |
| 獣医師名 | | | | | |

| | |
|-------------|--|
| 様 式 名 | 狂犬病予防注射済票交付申請書 |
| 記 入 要 領 | 「申請月日」、「申請者署名」欄について記入してください。 |
| | 中段の枠内について 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。 |
| | その他 犬の注射を「動物病院」で受けた場合には、動物病院からの証明書 を添付してください。 |
| 請 求 可 能 な 人 | 本人、代理人 |
| 手 数 料 | 1件につき550円 |
| 備 考 | |