

様式第5号（第4条関係）

年 月 日

あわら市長 様

郵便番号

所有者住所

（ふりがな）

所有者氏名

電話番号

※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申請書

狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により狂犬病予防注射済票の交付を次のとおり申請します。

1 犬の所在地

2 犬の容姿等

種 類			
生 年 月 日	年 月 日	性別	オス ・ メス
毛 色	白 黒 茶	その他（ ）	
犬の名（ふりがな）			
マイクロチップ番号			
登録年度及び鑑札番号	年度	号	

注 獣医師の交付した注射済証を提示してください。

### ※ 獣 医 師 記 入 欄

獣医師名		注射済票番号	年度
注射年月日	年 月 日		号