

様式第2号(第3条関係)

狂犬病予防注射済票交付申請書

年 月 日

東白川村長 様

|                       |                               |            |    |
|-----------------------|-------------------------------|------------|----|
| 犬<br>の<br>所<br>有<br>者 | ふりがな<br>氏名<br>(法人におい<br>ては名称) | TEL ( )    |    |
|                       | 住 所<br>(法人におい<br>ては所在地)       | 市 町<br>郡 村 | 番地 |

狂犬病予防法第5条の規定により、下記の犬に狂犬病予防注射を実施しましたので、狂犬病予防注射済票を交付申請します。

記

|   | 犬の名称 | 生年月日 | 犬の種類 | 毛色 | 性別 | 犬の所在地 | ※鑑札番号 | ※注射済票番号 |
|---|------|------|------|----|----|-------|-------|---------|
| 1 |      |      |      |    | オス |       |       |         |
|   |      |      |      |    | メス |       |       |         |
| 2 | 犬の名称 | 生年月日 | 犬の種類 | 毛色 | 性別 | 犬の所在地 | ※鑑札番号 | ※注射済票番号 |
|   |      |      |      |    | オス |       |       |         |
| 3 |      |      |      |    | メス |       |       |         |
|   | 犬の名称 | 生年月日 | 犬の種類 | 毛色 | 性別 | 犬の所在地 | ※鑑札番号 | ※注射済票番号 |
|   |      |      |      |    | オス |       |       |         |
|   |      |      |      |    | メス |       |       |         |

(注) ※の欄は記入しないこと。