

年 月 日

江 津 市 長 様

狂犬病予防注射済票交付申請書

狂犬病予防注射済票の交付をうけたいので、狂犬病予防法施行細則第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申 請 者	フリガナ					
	氏 名	電話 — —				
	住 所					
犬の所在地						
種 類				性 別		
呼 名				生 年 月 日		
毛 色	1	2	3	4	特 徴	
	茶	黒	白	外		

注 狂犬病予防注射済票を提示すること。

登録番号 \_\_\_\_\_

注射番号 \_\_\_\_\_

登録年度 \_\_\_\_\_

交付月日 \_\_\_\_\_