様式第７号

年　　　月　　　日

　七ヶ浜町長　　　　　　　　　殿

申請人氏名

電話番号

狂犬病予防注射済票交付申請書

　　狂犬病予防法第５条及び狂犬病予防法施行規則第１２条第２項により狂犬病予防

注射済票の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録者名 |  | | | ℡ |  | |
| 住所 |  | | | | | |
| 登録番号 |  | | | | | |
| 犬の種類 |  | | 名称 | | |  |
| 毛色 |  | 体格 |  | | | |
| 特徴 |  | | 備考 | | |  |

* 獣医師等による狂犬病予防注射実施日

　　　　　　　獣医師名叉は病院名等

　　　　　　　注射接種日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

* 交付注射済票番号　　　　　　　　　　　　　　年度　　　　　　　　号