様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 犬の登録狂犬病予防注射済票交付 | 申請書 |
| 年　　月　　日　宇美町長　　　　　殿申請者　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 犬の所在地 | ※ |  |
| 種類 | 　　　　　　　　　　　　　・雑種 |
| 毛色 | 白・黒・茶 |
| 性別 | おす・めす |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日生　　　才 |
| 名前 |  |
| その他(特徴等) |  |
| 登録鑑札番号 | 　　　第　　　　　　　　　　　　号 |
| 予防注射実施日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 注射済票番号 | 　　　第　　　　　　　　　　　　号 |
| 　上記の犬について、犬の登録・狂犬病予防注射済票交付を受けたいので、手数料を添えて申請いたします。注1　※印欄には、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合にのみ記入すること。　2　様式中該当を○で囲むこと。 |
| 　※　集団注射以外の場合に記入すること。 | 注射実施年月日 | 年　　月　　日 |
| 注射実施獣医氏名 |  |
| 上記確認者 |  |