第２号様式(第３条関係)

狂犬病予防注射済票交付申請書

　　年　　月　　日

　(あて先)

　羽島市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 犬の所有者 | ふりがな  氏名  法人においては名称 | TEL　　　(　　　) |
| 住所  法人においては所在地 | 市　　　　町 |

　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の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 犬の名前 | 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 |  |  |  |
|  | 犬の名前 | 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 |
| 2 |  |  |  |  | オス  メス |  |  |  |
|  | 犬の名前 | 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 |
| 3 |  |  |  |  | オス  メス |  |  |  |

(注)　※の欄は記入しないこと。