

年 月 日

狂犬病予防注射済票交付申請書

勝浦市長 様

住 所

氏 名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射票の交付を申請します。

記

1. 所有者の住所氏名

2. 犬の所在地

3. 犬の種類など

種 類	名	生年月日	毛色	性 別	体 格	特 徴
		年 月 日		おす・めす	大・中・小	

4. 登録年度 年度

5. 登録番号 第 号

備 考

注射済票番号 第 号

注 射 年 月 日 年 月 日

手 数 料 550 円