

様式第1号(第2条関係)
(その1)

年 月 日

越 前 市 長 殿

申請者 住 所
ふりがな
氏 名
TEL

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

犬 の 登 録 ・ 狂 犬 病 予 防 注 射 済 票 交 付 申 請 書

- ☐ 狂犬病予防法第4条第1項の規定による犬の登録
- ☐ 狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定による予防注射済票の交付を次のとおり申請します。

1 犬の所在地 上に同じ

2 犬の容姿等

種類	生年月日	毛色	性別	名	その他の特徴

3 注射した獣医師名

4 注射年月日

5 犬のマイクロチップ番号、鑑札及び注射済票番号

マイクロチップ番号	鑑札番号	注射済票番号