様式第5号（第6条関係）

年　　月　　日

　　階上町長　　　　宛て

所有者　住　　所

氏　　名

電話番号

注　射　済　票　交　付　申　請　書

　狂犬病予防法施行規則第12条第２項の規定により、注射済票の交付を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 |  | 登録番号 |  |
| 犬の所在地 | 階上町  □所有者住所に同じ（記入不用） | | |
| 犬の種類 |  | 犬の生年月日 | 年　　月　　日 |
| 犬の毛色 |  | 犬の性別 | □おす　　□めす |
| 犬の名 |  | その他の特徴 |  |

　※注射済証を添付してください。

【担当者記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 交付済票番号 |  |